

--

(įstaigos, padalinio pavadinimas)

(data, protokolo pavadinimas)
priedas

FOTOLENTELĖ NR. _____

Data	
Ikiteisminio tyrimo Nr.	

(vieta nuotraukai)
(nuotraukos numeris, jos aprašymas)
(vieta nuotraukai)
(nuotraukos numeris, jos aprašymas)

(pareigos)	(parašas, vardas ir pavardė)
------------	------------------------------