



Komenda Powiatowa Policji  
w Starogardzie Gd.

Starogard Gd., data .....

**[Imię i Nazwisko]**  
[nr z Rejestru zgłoszeń wewnętrznych]  
**/do rąk własnych/**

W załączeniu przekazuje materiały dotyczące sprawy S-.../20

.....  
/imię, nazwisko, stanowisko, podpis/

**Uwagi:**

1. Dokumenty znajdują się w zamkniętej i opieczętowanej kopercie.
2. Do niniejszego pisma należy stosować zasady poufności i skierowane jest ono wyłącznie do osoby, do której jest adresowane;
3. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z Koordynatorem ds. Zgodności.