



Dbając o rzetelne informacje i działając zgodnie z prawem, wymagamy potwierdzenia zgłoszenia zaginięcia policji.

POTWIERDZAM ZGŁOSZENIA ZAGINIĘCIA POLICJI

Imię osoby zgłaszającej

Nazwisko osoby zgłaszającej

Adres zamieszkania osoby zgłaszającej

Adres mail osoby zgłaszającej

Adres zamieszkania osoby zgłaszającej

Stosunek do osoby zaginionej

Imię osoby zaginionej

Nazwisko osoby zaginionej

Data urodzenia osoby zaginionej

Wiek osoby zaginionej w dniu zaginięcia

Znaki szczególne

Wzrost

Oczy

Włosy

Numer telefonu osoby zaginionej

Zawód / zajęcie osoby zaginionej

Stan zdrowia

Przyjmowane leki

Użytki / Uzależnienia

Ostatnie znane miejsce pobytu

Ostatni kontakt z osobą zaginioną / okoliczności zaginięcia

Czy w przeszłości dochodziło do zaginięć?

Czas trwania poprzednich zaginięć

Czy osoba zaginiona boryka się z problemami osobistymi, finansowymi, rodzinnymi?

Czy osoba zaginiona przejawia zachowania destrukcyjne?

Dodatkowe uwagi