

# TRANSMISSION D'EMPREINTES DIGITALES

Numéro  
de  
référence

PAYS D'ORIGINE

Code à barres

Nom

Prénom (s)

Nom de jeune fille

Adresse

**Identité établie**  
Indiquer par quel moyen  
l'identité a été établie

Sexe

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Infraction

## EMPREINTES ROULEES

1. Pouce droit

2. Index droit

3. Médius droit

4. Annulaire droit

5. Auriculaire droit

6. Pouce gauche

7. Index gauche

8. Médius gauche

9. Annulaire gauche

10. Auriculaire gauche

## EMPREINTES SIMULTANÉES

MAIN GAUCHE

Empreintes simultanées  
des quatre doigts

Empreintes simultanées des DEUX POUCES

GAUCHE

DROIT

MAIN DROITE

Empreintes simultanées  
des quatre doigts

Cachet indiquant qu'il s'agit d'une première  
reproduction d'originaux à l'échelle 1:1



Date du relevé des empreintes

Lieu du relevé des empreintes