INSTITUT GÉNÉTIQUE NANTES ATLANTIQUE

MISSION

Après avoir pris connaissance du dossier et vous être entouré de tous renseignements utiles, je vous prie de bien vouloir :

1) EXAMINER le(s) scellé(s) n° (contenant), du P.V. n° de la Brigade ;

2) RECHERCHER toute empreinte digitale ou palmaire exploitable ;

3) NOUS TRANSMETTRE toute empreinte papillaire révélée pour comparaison ultérieure au FAED ;

4) FAIRE toute observation utile à la manifestation de la vérité.

Fait à , le
Le Vice-Président chargé de l'Instruction

Mr.

DEPÔT DU RAPPORT

Le dans le cabinet de Mr , Juge d'Instruction au tribunal de Grande Instance de ,

Nous, , greffier audit tribunal avons personnellement reçu le rapport d'expertise rédigé par Mr/Mme/Melle , expert commis.

Le
Le Greffier

19, rue Léon Durocher - BP 70425 - 44204 NANTES cedex 2 - France

Tél : (33)(0)2 40 99 39 00 - Fax : (33)(0)2 40 69 02 94 - Tél de garde : 06 89 79 79 40