



## KEELATUD AINE(TE) /ESEME(TE) ÄRAVÕTMISE AKT

**Isiku andmed, kellelt aine(d)/ese(med) võetakse ära:**

Ees- ja

perekonnanimi \_\_\_\_\_

Kuupäev, kellaeg \_\_\_\_\_

Koht \_\_\_\_\_

**Ära võetav(ad) aine(d)/ese(med) ja nende kirjeldus:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Seletused:**

Aine(te)/eseme(te) äravõtmise põhjus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Aine(d)/eseme(d) võttis ära:**

Nimi (amet) \_\_\_\_\_

**Ära võtmise pealtnägijad:**

Nimed (amet) \_\_\_\_\_

**Ära võetud aine(d)/ese(med) on üle antud:**

Nimi \_\_\_\_\_

Allkiri \_\_\_\_\_

Kuupäev \_\_\_\_\_