

01 Polismyndighet*

SPANINGSUPPSLAG

DC 15179-3-A

Sid nr

RPS

02 Arbetsenhet*

i grövre brottmål

07 Avsnitt

08 Löpande nr

DC 2237-6-A

RK-A2

03 Upprättat(d) av*

telefon*

04 Fortsättningsblad

Uppgiftslämnare (efternamn och förnamn)

Krinsp Palmgren

09 Brott med vilket uppgiften hör samman*

05

06

Utskriftsdatum

Mord Olof Palme

Förhörsprot

Promemoria

910121

10 sak

Beträffande teflonkula

Från tekniska roteln har överlämnats färgfoton, färgdia samt 1 st teflonkula för slutlig förvaring i utredningen. Fotona föreställer teflonkulan.

Kulans ursprung okänd.

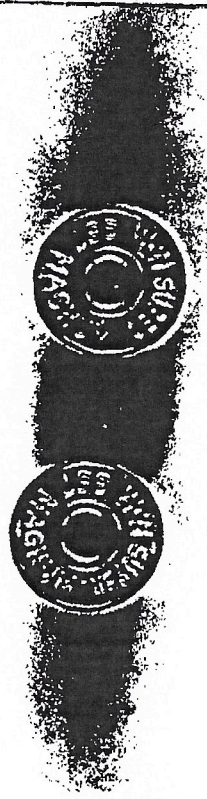
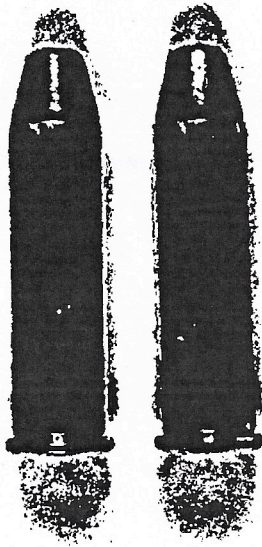
OP 523

Förvaras godsrum.

* Ifylls ej om blanketten används som fortsättningsblad.

Ex 2: Till spaningschefens pärm (i nr-följd inom avsnitt)

29-91 HaΦ



Polisdistrikt
Stäm
Arbetsenhet
Palmegruppen

Distriktkod
0103
Handläggare

BESTÄLLNING AV FOTOARBETE

Datum

900404

Dnr

OP 523.

FILM/ NEGATIV SOM ÖVERLÄMNAS FÖR ÅTGÄRD

Filmsort			Önskad åtgärd	
<input type="checkbox"/> Svart-vit film	<input type="checkbox"/> Färgfilm diapositiv	<input type="checkbox"/> Färgfilm negativ	<input type="checkbox"/> Framkallning	<input type="checkbox"/> Kopiering
Antal rullfilmer	Filmformat	Antal bladfilm 6 x 13		
	<input type="checkbox"/> 6 x 6 <input type="checkbox"/> 24 x 36 <input type="checkbox"/> 18 x 24			
Antal negativ	Negativstorlek	Antal bladfilsnegativ 6 x 13		
	<input type="checkbox"/> 6 x 6 <input type="checkbox"/> 24 x 36 <input type="checkbox"/> 18 x 24			

BESTÄLLNING AV KOPIOR (önskas endast betr negativ med angivet negativnummer)

Antal av varje rullfilmsnegativ	Kopieformat	Antal kontaktkopior av bladfilm
	<input type="checkbox"/> Kontaktkopior <input checked="" type="checkbox"/> 9 x 13 <input type="checkbox"/> Annat format (anges): x	

MOTIVERING DÅ BESTÄLLNING GÄLLER STORT ANTAL KOPIOR AV VARJE NEGATIV

Foto med färgneg. samt dia.
5 ex färgneg. 3 st dia.

OBJEKT SOM ÖVERLÄMNAS FÖR FOTOGRAFERING

Slag av objekt (ev med beskrivning)
2 st Patroner.
Foto från sidan samt botten.

ÄRENDETS ART

Mordet på Olof Palme.

ÖNSKEMÅL BETRÄFFANDE TURORDNING

Arbetet
 kan utföras i turordning önskas utfört senast den
Arbetet önskas utfört med förtur på grund av

Underskrift *Somytjörk* Namnförtydligande och titel

TEKNISKA ROTELNS ANTECKNINGAR

Regnr	Redovisat till beställaren	Datum	Överlämnat materiel återsänt	Datum
	<input type="checkbox"/> med bud <input type="checkbox"/> med post		<input type="checkbox"/> med bud <input type="checkbox"/> med post	
Övriga anteckningar				
Underskrift Namnförtydligande och titel				

Blanketten insänds till teknisk rotel i 2 ex

263