辽宁省交通运输厅行政执法文书

（2017版）

现 场 笔 录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 执法时间 |  | 执法地点 |  |
| 执法人员 |  | 执法证号 |  | 记录人 |  |
|  |  |
| 现场人员基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 与案件关系 |  |
| 单 位 |  | 联系电话 |  |
| 住 址 |  |
| 主要内容 |         上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。现场人员签名： 年 月 日 |
| 执法人员签字： 年 月 日 |
| 备注： |

举　报　记　录

举报时间：　 　年　 月　 日　 时　 分 记录人：

举报人：　　　　　　　　性别：　　　 　年龄：

住所或工作单位：

联系电话：

身份证号：

举报内容：

　　　　　 记录人签名及时间：

备注：

立 案 审 批 表

 案号： 罚字[ ] 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案件来源 |  | 受 案时 间 |  |
| 案由 |  |
| 投诉举报人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 案 件基 本情 况 |  |
| 受 案机 构意 见 | 签名 年 月 日 |
| 负 责人 审批 意见 | 签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

协助调查通知书

案号：　　　罚字〔 　〕　　　号

　　　 　　　　　：

为查清

一案有关事实情况，本单位将于

（具体时间）进行调查取证，请予以协助。

特此通知。

联系人：

联系电话：

道路运输管理机构（印章）

 年　　月　　日

询 问 笔 录

询问时间： 年 月 日 时 分至 时 分第 次询问

询问地点：

询问人： 记录人：

被询问人： 性别：

问：您好，我们是辽宁省 道路运输管理机构执法人员，这是我们的行政执法证件，请你过目。你看清楚了吗？

答： 。

问：现就有关问题对你进行询问，请你如实回答。如果回答不符合事实，应承担相应的法律责任。你听清楚了吗？

答： 。

问：你的姓名、年龄、所在单位、职务、家庭住址和邮编及联系电话。

答：

当事人签名：

 第 页 共 页

附页

上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。

当事人签名：

 第 页 共 页

勘验（检查）笔录

案由：

勘验（检查）时间： 年 月 日 时 分至 日 时 分

勘验（检查）场所： 天气情况：

勘验（检查）人： 单位及职务： 执法证号：

勘验（检查）人： 单位及职务： 执法证号：

当事人（当事人代理人）姓名： 性别： 年龄：

身份证号： 单位及职务：

住址： 联系电话：

被邀请人： 单位及职务：

身份证号： 地址： 联系电话：

记录人： 单位及职务：

勘察（检查）情况及结果：

当事人或其代理人签名： 勘验（检查）人签名：

被邀请人签名： 记录人签名：

备注：

抽样取证凭证

被抽样取证人（单位）： 　　 法定代表人： 　　 现场负责人：

地址：　　　　　　　　　　　　　　　　 联系电话：

抽样取证时间：　 年　 月　 日　 时　 分至　 月　 日　 时　 分

抽样地点：

抽样取证机关：　　　　　 　　　　　联系电话：

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款规定，对你（单位）的下列物品进行抽样取证。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 被抽样物品名称 | 规格及批号 | 数量 | 被抽样物品地点 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

被抽样取证人或其代理人签名：　　　　执法人员签名及执法证号：

 道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交被抽样取证人或其代理人。

委 托 鉴 定 书

　　　　　　　　　　　　 ：

因调查有关道路运输违法案件的需要，本机关现委托你单位对下列物品进行鉴定。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名称 | 规　格　型　号 | 数 量 | 备　注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

鉴定要求：

请于　　　年　　月　　日前向本单位提交鉴定结果。

 道路运输管理机构（印章）

 年 　　月　　日

注：鉴定结果请提出具体鉴定报告书，并由鉴定人员签名或盖章，加盖公章。

鉴 定 意 见 书

鉴定内容及目的：

委托鉴定单位：

鉴定人： 　职务和职称：

地点：

时间：

鉴定意见：

鉴定人签名或盖章：

鉴定单位（印章）

年　　月　　日

注:本文书一式两份：一份鉴定单位留存，一份交委托鉴定单位。

|  |
| --- |
| 编号： |

证据登记保存清单

 案号： 　 　 　 罚字[　 　 　] 　 号

|  |  |
| --- | --- |
| 案由 |  |
| 当 事 人 | 公民 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 电话 |  | 职业 |  |
| 住址 |  |
| 法人或者其他组织 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 联系电话 |  |

根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，需对你（单位）下列物品登记保存，在7日内当事人或有关人员不得销毁或转移，请你 年 月 日前到 接受处理。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 　 证据名称 | 　 规格 | 　 数量 | 　 登记保存地点 | 　 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　 　被取证人（或其代理人）签名及时间：

　 　执法人员签名： 执法证号：

道路运输管理机构地址：　 　 　 　 　 　 　 　 　 　 道路运输管理机构（印章）

联系电话：　 　 　 　 　 　 　 　 　 　　 　 　 　 　 年　 　 月　 　 日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或者其代理人

证据登记保存处理决定书

案号：　 　罚字〔 　〕　 　号

　　　　　　　　　　　　　　　：

本单位于　　　年　　月　　日对你（单位）的

等物品进行了先行登记保存，现依法对上述物品作出如下处理：

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

注:本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或其代理人。

暂 扣 证

案号：　　　扣字[ ] 　　　号

业户名称 联系电话

驾驶员姓名 车型 车牌号

通信地址 邮政编码

 我单位在实施道路运输检查时发现，你（单位）

 ，依据□《中华人民共和国道路运输条例》第六十二条、□《辽宁省道路运输管理条例》第五十条、□《辽宁省客运出租汽车管理条例》第六十条规定，决定暂扣你（单位）车辆（设备、工具），请在七日内到我单位接受处理。逾期不接受处理的，道路运输管理机构可依法作出处罚决定。

当事人对暂扣车辆（设备、工具）的决定不服的，可根据《中华人民共和国行政复议法》或《中华人民共和国行政诉讼法》在接到本暂扣证之日起60日内向 申请行政复议，或在六个月内向 人民法院起诉。

车 辆 简 况

 轮胎 车灯 玻璃 后视镜 门锁

车上其它设备及货物名称、数量 备注

设 备、工 具 简 况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备、工具名称 | 生产厂家 | 型号 | 出厂编号 | 出厂日期 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

执法人员签名 执法证号

当事人签收 年 月 日

道路运输管理机构（印章）

 年 月 日

道路运输管理机构地址

联 系 电 话

注：本文书一式两份，一份存根，一份交当事人或其代理人。

待 理 证

 案号： 　 　　待理[ ] 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车牌号码 |  | 车型 | □大货□小货□客车 □出租车 □其它 |
| 车辆所有人情况（单位或个体） | 名称或姓名 |  | 电话 |  |
| 住　址 |  |
| 车辆驾驶人情 况 | 姓　名 |  | 从业资格证号 |  |
| 住　址 |  | 电话 |  |
| 备注 |  |

我单位在 依法实施道路运输检查时，发现

 的车辆在从事道路运输活动时：涉嫌

□取得道路运输证件不按照规定携带

□客运经营者中途无故更换车辆、甩客、绕行揽客或者将旅客移交他人运送

□客运班车不按照核定的线路、班次、站点、时间和营运方式营运，擅自中止客运线路

□直达班车途中乘降旅客或者旅游客车沿途揽客

□包车客运运送零散旅客或者异地经营

□客运班车欺行霸市、干扰他人合法经营

□货运车辆不进入货运站场停车待货

□出租汽车客运固定线路经营

□空车待租拒载或者强行并客

□使用不符合国家标准和行业标准的车辆，未经检测或者检测不合格的车辆从事道路运输

□（其它）

现将□道路运输证□从业资格证□客运标志、□ 扣留，限 日内到 接受处理。

你享有陈述、申辩的权利

执法人员签名 执法证号

道路运输管理机构地址：　 道路运输管理机构（印章）

联系电话： 　 　年　　月　　日

注：本文书一式两份，一份存根，一份交当事人或其代理人。

解除行政强制措施通知书

 案号： 罚字[ ] 号

                   ：

本机关于     年   月   日以 （文号）《 》对你（单位）的 采取 的强制措施，现因 ，决定自     年   月   日起解除该强制措施。

 道路运输管理机构（印章）

 年 月 日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或其代理人。

责令改正通知书

案号：　　 罚字〔　 〕　　号

　　　　　　　　　　　　　　　：

经调查，你（单位）存在下列违法事实：

１．

２．

３．

４．

根据　　　　　　　　　 　　　　　　 的规定，现责令你（单位）对上述第　　　　　　 项问题立即改正；对第　　　　　 项问题于　　　年　　月　　日前整改完毕。

改正内容和要求如下：

１．

２．

３．

４．

被责令改正人签名及时间：　　　　　　执法人员签名及执法证号：

　　道路运输管理机构（印章）

 年　　月　　日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或其代理人。

回 避 申 请 书

申请人：

地址：　　　　　　　　　　　　　　 　联系电话：

被申请人：

工作单位及职务：

申请事项及理由：

此致　　　　　　　　　 （道路运输管理机构）

申请人：

年　　月　　日

同意回避申请决定书

申请人：

联系方式：

被申请人：

工作单位及职务：

申请人　　　　　　　　　　于　　年　　月　 日以 　 　　　　　　　为由提出要求办理　　　　　　　　　　　案的 　　（被申请人）回避的申请。经审查，符合《　　　　　 　　　 》第　　条　　款　　项规定的情形，同意申请人的回避申请。

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

驳回回避申请决定书

申请人：

住址：

被申请人：

工作单位及职务：

申请人　　　　　　　　　　　　于　　　年　　月　　日以

　 　　　　　　　为由提出要求办理　　　　　　　　　　　案的

　　　　　　　　　　　　（被申请人）回避的申请。经审查，不符合《　　　 　　　　　　　》第　　条　　款　　项规定的情形，决定驳回申请人的回避申请。

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

违法行为调查报告

案号：　　　罚字[ ] 　　　 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案由 |  | 案件调查人 员 |  |
|  |
| 当事人基本情况 | 公民 | 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 住 址 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  |
| 地 址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 案件调查经过 |  |
| 证据材料 | 种类 | 证据名称 | 规格 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 调查结论及处理意见 |  调查人员签名： 年 月 日 |
| 负责人审批意见 |  签名： 年 月 日 |
| 备注 |   |

违法行为通知书

案号：　　　罚字[ ] 　　　 号

 ：

 经调查，本机关认为你（单位）涉嫌

 的行为违法事实清楚。依据

 （法定依据和参照的行政处罚自由裁量权指导标准）拟给予　　　　　 　的行政处罚。

 根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条的规定，你（单位）如对该处罚意见有异议，可在接到本通知之日起三日内向本机关提出陈述申辩；逾期未提出陈述或者申辩，视为你单位（或个人）放弃陈述和申辩的权利。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）有权在收到本通知书之日起三日内向本机关要求举行听证；逾期不要求举行听证的，视为你（单位）放弃听证的权利。

道路运输管理机构（印章）

 年 月 日

当事人签字

道路运输管理机构地址

联系人 联系电话

注：本文书一式两份。一份存根，一份交当事人或其代理人。

陈 述 申 辩 书

时间：　　　年　　月　　日　　时　　分至　　日　　时　　分

地点：

陈述申辩人：　　　　　 身份证号码： 单位：

电话：　　　　　联系地址：　　　　　　　　　 邮编：

执法人员：　　　　　 　　　执法证号：

　　　　　 　　　执法证号：

记录人：

陈述申辩内容：

陈述申辩人签名及时间：　　　　　　　　　　　　年 月 日 时 分

执法人员签名：　　　　 执法证号：

记录人签名：

听证申请书

案号：　　 罚字[ 　]　　 号

　　　　　　　　　　　　：

我（单位）　　　年　　月　　日被　　　　　　　 作出了

　 　 的 　 ，持我方意见，现申请听证。

具体诉求：

申请理由：

附有关材料：

联系人：

联系电话：

听 证 通 知 书

案号：　　 罚字〔 　〕　　 号

　 　　　　　　：

根据你（单位）申请，关于　　　　　　　　　　　 一案，现定于　 年 月　日　时　分在　　　　　　　　　　　 （公开、不公开）举行听证会议，请准时出席。

听证主持人姓名：　　　　　　 职务：

听证员姓名：　　　　　　 职务：

听证员姓名：　　　　　　 职务：

书记员姓名：　　　　　　 职务：

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条规定，你（单位）可以申请听证主持人、听证员、书记员回避。

注意事项如下：

1．请事先准备相关证据，通知证人和委托代理人准时参加。

2．委托代理人参加听证的，应当在听证会前向本机关提交授权委托书等有关证明。

3．申请延期举行的，应当在举行听证会前向本行政机关提出，由本机关决定是否延期。

4．不按时参加听证会且未事先说明理由的，视为放弃听证权利。

特此通知。

道路运输管理机构联系地址：

邮编：

联系人：　　 　　　联系电话：

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或其代理人。

听　证　公　告

案号：　　　罚字〔 　 〕　　 号

根据　　　　　 （有关法律、法规、规章）的规定，本机关决定于　　　年　　月　　日　　时，在　 　　　　（具体地点）公开举行听证会。

欢迎符合下列须知要求的公民、法人或者其他组织参加听证会。申请参加听证会的，请在　 年　　月　　日前向　　　　 （听证机构）提出书面申请。

请申请参加听证会的人员、法人或者其他组织的代表于　　　 年

月 日至　　 月　　 日（每天　 　时至　 　 时）持

（要求的身份证件或者介绍信函）到　　　　　 （报名具体地点）向本机关办理听证报名手续。

参加本次听证会须知：

1．（条件一）：

2．（条件二）：

……

（注意事项一）

（注意事项二）

……

特此公告。

联系人：　　　　　　　　　　　　联系电话：

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

听 证 委 托 书

委托人：　　　　　　 性别：　　　 职务：

工作单位：　　　　　　　　　　　　 联系电话：

联系地址：　　　　　　　　　　　　 邮编：

代理人：　　　　　　性别：　　　职务：　　　 联系电话：

工作单位：　　　　　　联系地址：　　　　　　　　 邮编：

委托人　　　　　　委托　　　　　为　　　　　　 一案参加听证。

代理人　　　　　　　　 的委托代理权限为：

委托人签名或盖章及时间：

代理人签名或盖章及时间：

听　证　笔　录

案由：

主持听证机关：

听证地点：

听证时间：　　年　 月　 日　　时 　分至　　 年 　月　 日 时 分

主持人：　　　　　　听证员：　　　　　　书记员：

执法人员：　　　　　　　　　执法证号：

　　　　　　　　　执法证号：

当事人：　　　　　　法定代表人：　　　　　 联系电话：

委托代理人：　　　　性别：　　年龄：　　工作单位及职务：

第三人：　　　　　性别：　　年龄：　　工作单位及职务：

其他参与人员：　　　　性别：　　年龄：　　工作单位及职务：

听证记录：

当事人或其委托代理人签名及时间：　　　主持人签名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　书记员签名：

 道路运输管理机构（印章）

 年　　月　　日

听 证 报 告 书

案由:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人 |  | 听证员 |  | 书记员 |  |
| 听证会基本情况摘要（详见听证笔录，笔录附后）： |
| 听证结论及处理意见 | 听证主持人签名：年　　月　　日 |
| 道路运输管理机构审核意见 | 负责人签名：年　　月　　日 |
| 备注 |  |

重大案件集体讨论记录

案号： 　　　罚字[ ] 　　　号

|  |  |
| --- | --- |
| 案由 |  |
| 当事人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 法定代表人 |  |
| 主持人 |  | 职务 |  | 记录人 |  |
| 参加人（签名） |  |
| 地点 |  | 时间 |  |
| 案情简介 |  |
| 稽查部门审核意见 |  |
| 听证简况 |  |
| 讨论意见 |  |
| 集体讨论决定 |  负责人（签字） 年 　 月 　　日 |

行政(当场)处罚决定书

 案号： 罚字[ ] 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人 | 公民 | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 住址 |  | 职 业 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  |

违法事实及证据：

以 上 事 实 证 明，当事人的行为违反了道路运输法律、法规和规章规定，依据 的规定，决定给予（当事人） 的行政处罚。

罚款的方式和期限（见打√处）

□当场交纳

□当事人自收到本决定书之日起十五日内到 缴纳罚款，到期不缴纳罚款的，依法每日按罚款数额的3%加处罚款。

当事人对本处罚决定不服的，可在60日内向 申请行政复议，或者在三个月内向人民法院提起行政诉讼，但本决定不停止执行，法律另有规定的除外。逾期不申请行政复议、不提起行政诉讼又不履行的，本机关将依法申请人民法院强制执行或者依照有关规定强制执行。

当事人或委托代理人签名及时间：

执法人员签名：　　　　 　　　　　执法证号：

 道路运输管理机构（印章）

 年 月 日

注：本文书一式两份，一份存根。一份交当事人或其代理人。

行政处罚决定书

 案号： 　　　罚字[ ] 　　　号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人 | 公 民 | 姓名 |  | 性别 |  | 职业 |  |
| 住址 |  | 身份证号 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  |

违法事实及证据：

 以上事实证明，当事人的行为违反了道路运输法律、法规和规章规定，依据

（法定依据和参照的行政处罚自由裁量权指导标准），决定给予 的行政处罚。

决定处以罚款的，当事人应当在收到本处罚决定书之日起15日内持本决定书到 缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，依法每日按罚款数额的3%加处罚款

如不服本处罚决定，可在60日内向 申请行政复议，或在三个月内向 人民法院提起行政诉讼，但本决定不停止执行，法律另有规定的除外。逾期不申请行政复议、不提起行政诉讼又不履行的，本机关将依法申请人民法院强制执行或者依照有关规定强制执行。

道路运输管理机构（印章）

 年 月 日

注：本文书一式两份，一份存根，一份交当事人或其代理人。

不予行政处罚决定书

案号：　　 罚字〔　 〕　　 号

　　　　　　　　　　　 ：

经调查，现已查明

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事实及证据）。上述事实、行为违反了《　　　　　　 　　　　　　　》第　　条　　款 项的规定。鉴于违法行为轻微，根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十八条第一款第（二）项的规定，现决定不予行政处罚。

如果不服本决定，可以依法在60日内向

申请行政复议，或者在三个月内依法向人民法院提起行政诉讼。

 道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

注：本文书一式两份：一份存根，一份交当事人或其代理人。

分期（延期）缴纳罚款审批表

案号：　　　罚字[ ] 　　　号

|  |  |
| --- | --- |
| 案由 |  |
| 当事人基本情况 | 公民 | 姓 名 |  | 性别 |  | 职业 |  |
| 住 址 |  | 身份证号 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  |
| 地 址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 违法事实及处罚决定 |    |
| 当事人申请延期或者分期缴纳理由及缴纳罚款计划 |   申请人：（签名） 年　　月　　日 |
| 审批意见 | 负责人：（签名） 年　　月　　日 |
| 备 注 |  |

行政强制执行申请书

案号：　　 罚字〔 　 〕　　 号

　　　　　　　　　　　　人民法院：

本机关于　　年　　月　　日对被申请执行人　　　　　　　　　　　 　作出了　　　　　　　　　　 　　的行政处罚决定（文号：　 　　），被申请执行人在法定的期限内未履行该行政处罚决定。根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第三项的规定，特申请贵院强制执行。

申请内容和当事人的基本情况如下：

附有关材料：

道路运输管理机构（印章）

年　　月　　日

联系人：

联系电话：

行政处罚文书送达回证

|  |
| --- |
| 案 由： |
| 送达单位 |  |
| 受送达人 |  | 代收人 |  |
| 送达文书名称 | 送达人 | 送达地点 | 送达日期 | 收到人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注： |

注：1．如受送达人不在场的，可交其同住的成年家属签收，并且在备注栏中写明与受送达人的关系。

2．受送达人已经指定代收人的，交代收人签收，受送达人为单位的，交单位收发室签收。

 3．受送达人拒绝签收的，送达人应当邀请有关基层组织的代表或其他人员在场，说明情况，并在备注栏中写明拒收事实和日期。送达人在备注中签字。

行政处罚结案报告

 案号：　　　罚字[ ] 　　　号

|  |
| --- |
| 案由： |
| 当事人 | 公民 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 住址 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 地 址 |  |
| 联系电话 |  |
| 处理结果 |  |
| 执行情况 | 执法人员签名：　　　　、　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日 |
| 道路运输管理机构审批意见 | 签 名：　　　 　 　　 　年　　月　　日 |

行政强制措施审批表

案号： 强审[　 　　] 号

|  |  |
| --- | --- |
| 案由 |  |
| 当 事 人 基 本 情 况 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 住址 |  | 身份证号 |  | 联系 电话 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  | 联系 电话 |  |
| 事实及拟采取的行政强制措施 |  执法人员签名： 、  年 月 日 |
| 单 位 领 导 审 批 意 见 |  签名： 时间： 年 月 日 |