|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN****QUẬN/HUYỆN (1)** **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****---------------** |
| Số: …../QĐ-KNCGTVPT |  *(2)…………., ngày …. tháng …. năm……* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Khám nơi cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính là chỗ ở\***

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN**

Căn cứ Luật tổ chức chính quyền địa phương;

Căn cứ Điều 129 Luật xử lý vi phạm hành chính;

Xét đề nghị của(3).........................................................................................................

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Khám nơi cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính(4): ......................................................................................................................

1. Chủ nơi bị khám là *<ông (bà)/tổ chức>* có tên sau đây:

*<Họ và tên>*: …………………………… Giới tính: ................................................

Ngày, tháng, năm sinh: ......./……../……………….. Quốc tịch: ...............................

Nghề nghiệp: ..............................................................................................................

Nơi ở hiện tại: .............................................................................................................

Số định danh cá nhân/CMND/Hộ chiếu: ……….. ..; ngày cấp:....../……../............. ;

nơi cấp:.......................................................................................................................

*<Tên tổ chức vi phạm>*: .............................................................................................

Địa chỉ trụ sở chính: ...................................................................................................

Mã số doanh nghiệp: ...................................................................................................

Số GCN đăng ký đầu tư/doanh nghiệp hoặc GP thành lập/đăng ký hoạt động: ...........................................................................................................................

Ngày cấp: ……../………../……………….; nơi cấp: .................................................

Người đại diện theo pháp luật(5): ………………….. Giới tính: .................................

Chức danh(6):...............................................................................................................

2. Lý do khám (7): ........................................................................................................

3. Phạm vi khám (8): ....................................................................................................

4. Thời gian khám: ......................................................................................................

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký.

**Điều 3.** Quyết định này được:

1. Giao cho ông (bà) (9) …………………………………….là cá nhân/đại diện cho tổ chức có tên tại Điều 1 Quyết định này để chấp hành.

Ông (bà)/Tổ chức (10) ……………………………có quyền khiếu nại hoặc khởi kiện hành chính đối với Quyết định này theo quy định của pháp luật.

2. Gửi cho (11) ............................................................................ để tổ chức thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như Điều 3;- Lưu: Hồ sơ. | **CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN****QUẬN/HUYỆN***(Ký tên, đóng dấu, ghi rõ họ và tên)* |