|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................................................................................................................................... |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM***Mẫu số: 201**BH theo TT số 61/2017/TT-BCA**ngày 14/12/2017***Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số:................................. |  | ..................................*, ngày* ........ *tháng* ........ *năm*............... |

**ĐỀ NGHỊ GIA HẠN**

**ÁP DỤNG BIỆN PHÁP ĐIỀU TRA TỐ TỤNG ĐẶC BIỆT** (1)

Kính gửi: ......................................................................................................................................

Tiếp theo Quyết định áp dụng biện pháp điều tra tố tụng đặc biệt số:

ngày............tháng...........năm ................ của Cơ quan

Biện pháp điều tra tố tụng đặc biệt:

.......................................................................................................................................... trong thời hạn ..................tháng................. ngày,

kể từ ngày............tháng...........năm ............................... đến ngày..........tháng.........năm ............................. đối với:

Họ tên: ........................................................................................................................................................... Giới tính:

Tên gọi khác:

Sinh ngày.............tháng...........năm..................tại:

Quốc tịch:...............................................; Dân tộc:...................................................; Tôn giáo:

Nghề nghiệp:

Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu:

cấp ngày............tháng...........năm ........................ Nơi cấp:

Nơi cư trú:

Do tính chất phức tạp của vụ án (2):

(1) Sử dụng cho Cơ quan điều tra cấp tỉnh hoặc cấp quân khu trở lên;

(2) Ghi rõ căn cứ và sự cần thiết phải gia hạn áp dụng biện pháp điều tra tố tụng đặc biệt.

 Để có thêm thời gian thu thập tài liệu, chứng cứ của vụ án;

 Căn cứ Điều 226 Bộ luật Tố tụng hình sự, Cơ quan.............................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

Đề nghị Viện trưởng Viện kiểm sát

gia hạn áp dụng biện pháp điều tra tố tụng đặc biệt đối với đối tượng nêu trên trong thời hạn ................... ngày, kể từ ngày............tháng...........năm

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Hồ sơ 2 bản. | ........................................................................................................  |