附件2

行政检查登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象  基本情况 | ☐法人 | 单位 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  | 联系  电话 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | |
| ☐自然人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 住址 |  | 年龄 |  |
| 证件  号码 |  | 联系  电话 |  |
| ☐个体工商户 | 字号  名称 |  | 经营者姓名 |  |
| 住址 |  | 联系  电话 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | |
| ☐非法人  组织 | 单位 |  | 负责人 |  |
| 地址 |  | 联系  电话 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | |
| 执法人员 |  | | |  | |
| 执法证号 |  | | |  | |
| 任务来源 | □投诉 □举报 □上级交办 □其他机关移送  □日常巡查 □“双随机”抽查 □重点领域治理 □其他 | | | | |
| 检查方式 | □现场检查 □ 非现场检查 | | | | |
| 负责人批准（可选） |  | | | | |
| 检查日期 |  | | | | |
| 检查内容 |  | | | | |
| 检查处理 | □未发现违法行为，予以记录或者结案  □发现违法行为需要立即制止的，依法责令停止违法行为  □发现违法行为需要予以改正的，依法责令立即改正或者限期改正  □发现违法行为可能需要实施行政处罚的，依照《中华人民共和国行政处罚法》等规定办理  □其他  承办人：签名 年 月 日 | | | | |
| 复检情况  （可选） | 承办人：签名 年 月 日 | | | | |
| 负责人意见  （可选） | （注：根据《广东省行政检查办法》第二十一条第一项规定，现场检查的应当提请负责人批准，负责人意见填写在这一栏。日常检查的可以按照本单位管理制度选择填写此栏）  负责人：签名 年 月 日 | | | | |
| 附件 |  | | | | |