|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÔNG AN TỈNH HÀ NAM**CÔNG AN HUYỆN BÌNH LỤC** | **DANH SÁCH** **Các cơ quan, doanh nghiệp, công ty, văn phòng đại diện hoạt động lĩnh vực kinh doanh dịch vụ bưu chính, chuyển phát nhanh, vận tải bưu chính mà các đối tượng lợi dụng nghi vấn hoạt động phạm tội về ma túy trên địa bàn** *(Từ ngày…… tháng …… năm 20….. đến ngày …… tháng …… năm 20….....)* | *LV: Phòng, chống mua bán, vận chuyển trái phép chất ma túy**Biểu mẫu 8* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên cơ quan, doanh nghiệp, công ty, văn phòng đại diện** | **Địa chỉ trụ sở**  | **Người đại diện hợp pháp** | **Lĩnh vực hoạt động** | **Hình thức vận chuyển liên quan đến nghi vấn hoạt động phạm tội****về ma túy** | **Các đối tượng nghi vấn lợi dụng hoạt động phạm tội về ma túy** |
| **Họ và tên Năm sinh** | **HKTT/Nơi ở hiện tại** | **Số điện thoại** | **CCCD/Hộ chiếu** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Quốc tịch** | **Số điện thoại** | **CCCD/ hộ chiếu** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*LV: Phòng, chống mua bán, vận chuyển trái phép chất ma túy*

*Biểu mẫu 8*

|  |  |
| --- | --- |
| **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | *………., ngày… … tháng… … năm 20…***CÁN BỘ THỐNG KÊ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |