|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÔNG AN TỈNH HÀ NAM**CÔNG AN HUYỆN BÌNH LỤC** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập- Tự do- Hạnh phúc** | *LV: Kiểm soát các hoạt động hợp pháp**liên quan đến ma túy*Biểu mẫu số 05 |

**THỐNG KÊ**

**Các cơ quan, đơn vị, tổ chức doanh nghiệp, cá nhân tham gia hoạt động hợp pháp**

**liên quan đến ma túy trong lĩnh vực công nghiệp, y tế, thú y có biểu hiện nghi vấn hoạt động phạm tội về ma túy**

**I. TÊN CƠ QUAN ĐƠN VỊ, TỔ CHỨC DOANH NGHIỆP, CÁ NHÂN:**.............................................................................

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

Đại chỉ:..........................................................................................................................................................................................

Giấy phép kinh doanh số:................................; cấp ngày........tháng...........năm............., nơi cấp:...............................................

Đại diện:..........................................................; Chức vụ:.............................................................................................................

**II. DANH SÁCH CÁC CÁ NHÂN THUỘC CƠ QUAN, ĐƠN VI, TỔ CHỨC, DOANH NGHIỆP, CÁ NHÂN CÓ BIỂU HIỆN, THAM GIA SẢN XUẤT TRÁI PHÉP CHẤT MA TÚY:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN** | **NĂM SINH** | **QUỐC TỊCH** | **NƠI THƯỜNG TRÚ VÀ NƠI Ở HIỆN TẠI** | **SỐ CMND/CCCD** | **CHỨC VỤ** | **SỐ ĐIỆN THOẠI, BIỂU HIỆN, THAM GIA SẢN XUẤT TP CHẤT MA TÚY**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

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