附件2

注销行政执法证件登记表

申报单位：（盖章） 报送时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 | 证件类别 | 证件编号 | 注销原因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 年审申报数 |  |
| 要 求 |  请按证件编号顺序打印报送。申报单位填单位全称，工作岗位填写所在科、室、队、站、所；职务栏只填写行政职务（党内职务、职称不填写）；证件类别栏填写执法证、委托执法证。 |