**附件**

**行政执法主体资格审核登记表**

**单位（公章）： 泗水县公安局 填表人：张涛 联系电话：0537-4280020**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | **泗水县公安局** |
| **机构性质** | **☑行政机关 □事业单位 □内设机构 □临时机构 □其他** |
| **经费来源** |  **☑财政全额拨款 □财政差额拨款 □自收自支 □其他**  |
| **执法主体****类 别** | **☑法定行政机关 □法律、法规授权的组织** |
| **执法职权****类 型**  |  **☑行政许可 ☑行政处罚 ☑行政强制 □行政征收 □行政征用****☑行政检查 ☑行政确认 □行政给付 □行政裁决 □其他**  |
| **执法依据** | **《中华人民共和国治安管理处罚法》、《中华人民共和国道路交通安全法》、《中华人民共和国出境入境管理法》等法律法规** |
| **部 门****（单 位）****意 见** |  **（盖章） 负责人签字： 年 月 日** |
| **备 注** |  |