|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN(1) ------- | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc --------------- |
| Số: ..…/BB-KNCGTVPT |  |

BIÊN BẢN  
Khám nơi cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính\*

Thi hành Quyết định khám nơi cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính số ……/QĐ-KNCGTVPT ngày …../..../…….. của(2) …………………….……………

Hôm nay, hồi.... giờ.... phút, ngày …../..../……….. tại(3) ………………………………

Chúng tôi gồm:

1. Họ và tên: ……, cấp bậc: ……….., chức vụ: …………….., đơn vị: …..…………..

Họ và tên: ………, cấp bậc: ………….., chức vụ: ………….., đơn vị: ……………….

2. Với sự chứng kiến của (4):

a) Họ và tên(5): ……………………..…….. Nghề nghiệp: …………………………….

Nơi ở hiện nay: …………………………………..…………………………………….

b) Họ và tên(6): …………………….…….. Nghề nghiệp: …………………………….

Nơi ở hiện nay: ……………………………………..………………………………….

c) Họ và tên(6): …………………….…….. Nghề nghiệp: …………………………….

Nơi ở hiện nay: ………………………………….…………………………………….

d) Họ và tên(7): ………………………….…….. Chức vụ: ............................................

Cơ quan: ……………………………………………………………………….………

Tiến hành khám(8) ……………………………………………………………..……..

là nơi có căn cứ cho rằng có cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính theo Quyết định khám nơi cất giấu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính số ......../QĐ-KNCGTVPT ngày ..../..../...... của(2) ……………………………………

1. Sau khi khám nơi cất giấu, chúng tôi phát hiện những tang vật, phương tiện vi phạm hành chính, gồm (9):

…………………………………………………………………………………………

2. Ý kiến trình bày của chủ nơi bị khám (người thành niên trong gia đình):

…………………………………………………………………………………………

3. Ý kiến của người chứng kiến:

…………………………………………………………………………………………

4. Ý kiến bổ sung khác (nếu có):

…………………………………………………………………………………………

Ngoài những tang vật, phương tiện vi phạm hành chính nêu trên, chúng tôi không phát hiện thêm một thứ gì khác.

Việc khám kết thúc vào hồi.... giờ .... phút(10), ngày …../…/…….

Mọi đồ đạc tại nơi bị khám đã được sắp xếp đúng vị trí như ban đầu, không xảy ra hư hỏng, mất mát gì.

Biên bản này gồm .... tờ, được lập thành .... bản có nội dung và giá trị như nhau; đã đọc lại cho những người có tên nêu trên cùng nghe, công nhận là đúng và cùng ký tên dưới đây; giao cho ông (bà)(5) ………………………………………………. là chủ nơi bị khám hoặc người thành niên trong gia đình họ/người đại diện tổ chức là chủ nơi bị khám 01 bản, 01 bản lưu hồ sơ.

|  |  |
| --- | --- |
| CHỦ NƠI BỊ KHÁM/ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC LÀ CHỦ NƠI BỊ KHÁM  (Ký tên)  (Ghi rõ họ và tên) | NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN  (Ký tên)  (Ghi rõ cấp bậc, họ và tên) |
| ĐẠI DIỆN CHÍNH QUYỀN  (Ký tên)  (Ghi rõ chức vụ, họ và tên) | NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH KHÁM  (Ký tên, đóng dấu)  (Ghi rõ cấp bậc, chức vụ, họ và tên) |
| NGƯỜI CHỨNG KIẾN  (Ký tên)  (Ghi rõ họ và tên) |  |