

附件

## 集中执法检查拟立案违法行为汇总表

填报单位：\_\_\_\_\_市应急局

填表时间：2020年 月\_\_日

序号	企业名称	违法行为描述	违反依据	处罚依据	承办单位
		1. ……; 2. ……; 3. ……			

审核人：

联系人：

联系电话：

**填表说明：**1. 本表随两次情况总结报告一并报送，两次填报；2. 一个企业存在多项违法行为均需实施行政处罚的，以企业为单位填写在一栏内，不需要逐栏填写。