**结案报告**

案号：${caseNumber}

案由：${personName}违法超限超载运输案

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人基本情况 | 个人 | 姓 名 | ${personName} | | 年 龄 | | ${age} | | | 性 别 | | ${sex} |
| 所在单位 | ${workUnit} | | | | | | | | | |
| 联系地址 | ${contactAddress} | | | | | | | | | |
| 邮 编 | 233000 | | 联系电话 | | | | ${personPhone} | | | |
| 单 位 | 名 称 | \ | | | | | | | | | |
| 地 址 | \ | | | | | | | | | |
| 联系电话 | \ | | | 统一社会信用代码 | | | | \ | | |
| 法定代表人  （负责人/经营者 | | 姓 名 | | \ | | | 职 务 | \ | | |
| ）  身份证件号 | | \ | | | | | | |
| 处理结果 | □决定撤销立案 □移送司法机关  □作出不予处罚决定 □无法执行或无需执行  ☑处罚决定执行完毕  □移送其他行政部门 □其他： | | | | | | | 罚没财物处置情况 | | | \ | |
| 执行情况 | 当事人于 年 月 日自行履行完毕。 | | | | | | | | | | | |
| 承办人意见 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 签名： | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | | | | | | |
| 经办机构负责人意见 |  |  |  |  |  | 签名： | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | | | | | | |
| 负责人审批意见 |  |  |  |  |  | 签名： | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | | | | | | |