**嘉兴市秀洲区综合行政执法局**

**行政强制措施现场笔录**

时间： 年 月 日 时 分至 时 分。

地点： 　　　 记录人：

行政执法人员及执法证件号码： 　　　　 　　、

当事人姓名（名称）： 法定代表人或负责人：

住所（住址）： 　　　　 联系电话：

见证人： 身份证（或其他有效证件）号码：

单位或者住址： 联系电话：

现场情况及告知事项：　（参加人员情况，行政执法人员出示证件、表明身份的记录，标的物情况，通知当事人到场及当事人是否到场情况，当场告知对当事人采取行政强制措施的理由、依据以及当事人依法享有的权利、救济途径和义务等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 当事人的陈述、申辩：

现场处理情况：　（现场处理经过，对当事人陈述、申辩意见的裁量理由，实施行政强制措施的过程、采取的方式方法及结果等内容）

（现场笔录写不下时可用续页）

当事人（签名或者盖章）： 年 月 日

见证人（签名或者盖章）： 年 月 日

行政执法人员（签名或者盖章）： 年 月 日