

案件结案报告

当事人	个人	姓 名			出生年月	
		性 别			联系电话	
		身份证或其他有效证件号码				
		住 址				
		工作单位				
	个体工商户	字 号				
		经营场所				
		经营者	姓 名			
			性 别			
			出生年月			
			联系电话			
			身份证或其他有效证件号码			
			住 址			
	法人和其他组织	名 称				
		法定代表人或负责人		职务		
		统一社会信用代码		联系电话		
		住 所				
	案 由				案发时间	
	案件来源	<input type="checkbox"/> 投诉举报 <input type="checkbox"/> 检查发现 <input type="checkbox"/> 媒体披露 <input type="checkbox"/> 部门移送 <input type="checkbox"/> 其他				
行政处理文书文号		送达时间		结案日期		

案件简要情况	
执行方式	<input type="checkbox"/> 自动履行 <input type="checkbox"/> 复议结案 <input type="checkbox"/> 诉讼结案 <input type="checkbox"/> 强制执行 <input type="checkbox"/> _____
执行结果	
承办人 结案意见	签名：
承办机构 审核意见	签名：
行政机关负责人 审批意见	签名：
备 注	