Mẫu số 02

TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC[2]** **-------**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** **----------**
Số: .../…… V/v đề nghị cấp (cấp lại) Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy	*……[3]……, ngày… tháng... năm ……*

Kính gửi: Giám đốc Công an ……..[4]……

1. Tên cơ sở viết bằng tiếng Việt *(ghi bằng chữ in hoa):*

Tên cơ sở viết bằng tiếng nước ngoài *(nếu có)*:

Tên cơ sở viết tắt *(nếu có)*:

2. Địa chỉ trụ sở chính:

Điện thoại: ……..; E-mail:

Trang thông tin điện tử (nếu có):

3. Người đại diện theo pháp luật:

Chức danh:

Số điện thoại liên lạc:

4. Quyết định thành lập (cho phép thành lập) cơ sở cai nghiện số... ngày... tháng....năm... của……..

hoặc **Mã số doanh nghiệp**: …… đăng ký lần đầu ngày…… tháng…… năm……, thay đổi lần thứ....*(nếu có)* ngày... tháng... năm…… nơi cấp ……..

Đề nghị Giám đốc Công an…… [4]…… cấp/cấp lại Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy.

Cơ sở cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm, nghĩa vụ theo đúng quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy.

Hồ sơ kèm theo gồm:

1)

2)

Nơi nhận:	**NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

- Như trên;
- Lưu ……

---

[1] Ghi tên cơ quan, tổ chức chủ quản.

[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

[3] Địa danh.

[4] Tên tỉnh/thành phố.