

VIỆN KIỂM SÁT¹ ...

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

².....
Số:...../QĐ-VKS...-...³

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm 20...

QUYẾT ĐỊNH ÁP GIẢI BỊ CAN

VIỆN KIỂM SÁT.....

Căn cứ các điều 42, 127 và 182 Bộ luật Tố tụng hình sự;

Căn cứ Quyết định khởi tố vụ án hình sự số... ngày... tháng... năm... và Quyết định khởi tố bị can số..... ngày..... tháng..... năm..... của⁴..... đối với⁵..... bị khởi tố về tội..... quy định tại khoản..... Điều..... Bộ luật Hình sự;

Xét thấy⁶.....,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Áp giải bị can⁵: Tên gọi khác.....

Sinh ngày tháng năm tại:

Giới tính:

Quốc tịch:; Dân tộc:; Tôn giáo:

Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu:

cấp ngày..... tháng năm Nơi cấp:

Nơi cư trú:

đến

..... vào hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Điều 2. Yêu cầu⁷..... thực hiện Quyết định này theo quy định của Bộ luật Tố tụng hình sự./.

Nơi nhận:

- Cơ quan có trách nhiệm thực hiện việc áp giải;
- Bị can;
-;
- Lưu: HSVA, HSKS, VP.

KIỂM SÁT VIÊN
(Ký tên, đóng dấu)

¹ Ghi tên Viện kiểm sát cấp trên trực tiếp hoặc Viện kiểm sát nhân dân tối cao

² Ghi tên Viện kiểm sát ban hành. Trường hợp Viện kiểm sát nhân dân tối cao ban hành thì bỏ mục này

³ Viết tắt tên Viện kiểm sát ban hành - đơn vị phụ trách (nếu có)

⁴ Ghi tên Cơ quan ra quyết định khởi tố vụ án, khởi tố bị can

⁵ Ghi họ, tên bị can

⁶ Nêu lý do cần áp giải theo Điều 127 BLTTHS

⁷ Cơ quan có trách nhiệm thực hiện việc áp giải