

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹....., ngày tháng năm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Hoãn/miễn chấp hành quyết định đưa đi cai nghiện ma túy của cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp của người từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi

Kính gửi: Tòa án nhân dân khu vực/Giám đốc Công an².....

1. Tôi tên là (viết in hoa):; Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CC/CCCD/CMND/HC:; Ngày cấp:

Nơi cấp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên hệ:

Quan hệ với người bị đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc:

2. Tôi làm đơn này đề nghị Tòa án nhân dân khu vực, Giám đốc Công an²..... xem xét hoãn/miễn chấp hành biện pháp đưa đi cai nghiện ma túy đối với:

Họ, tên (viết in hoa):; Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CC/CCCD/CMND/HC:; Ngày cấp:

Nơi cấp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Tôi làm đơn này đề nghị Tòa án nhân dân khu vực, Giám đốc Công an²..... xem xét hoãn/miễn chấp hành biện pháp đưa đi cai nghiện theo Quyết định số:/QĐ-..... ngày/...../..... với lý do sau:

1)

Tài liệu xác nhận kèm theo gồm:

1)

Kính đề nghị Tòa án nhân dân khu vực, Giám đốc Công an²..... xem xét, chấp thuận.

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN LẬP HỒ
SƠ**

(Ký, ghi rõ họ, tên, chức vụ, đóng dấu)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ, tên)

¹ Địa danh.

² Tòa án nhân dân khu vực, Công an cấp tỉnh nơi cơ sở cai nghiện, trường giáo dưỡng đặt trụ sở.