

.....¹.....
²....

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

Số: /TB-³

....⁴...., ngày tháng năm

THÔNG BÁO

Về việc người cai nghiện ma túy chuẩn bị hoàn thành cai nghiện ma túy

Kính gửi: Công an⁵.....

.....²..... thông báo tới Công an⁵..... về việc người cai nghiện ma túy chuẩn bị hoàn thành cai nghiện ma túy của người có tên sau:

Họ và tên: Giới tính:

Tên gọi khác:

Ngày, tháng, năm sinh:/...../..... Nơi sinh

Quê quán:

Nơi thường trú/tạm trú:

Số CC/CCCD/CMND/HC:; ngày cấp:; nơi cấp:

Dân tộc: Tôn giáo: Trình độ học vấn:

Nghề nghiệp:

Đã thực hiện việc cai nghiện ma túy theo Quyết định số

Nội dung thông báo:

(người có tên trên chuẩn bị hoàn thành việc cai nghiện ma túy, ghi rõ thời gian bắt đầu tiếp nhận cai nghiện, ngày hoàn thành việc cai nghiện).

.....²..... thông báo để biết, thực hiện theo quy định.

NGƯỜI THÔNG BÁO
 (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cha, mẹ, người đại diện hợp pháp của người từ đủ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi;
- Lưu:

¹ Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

² Tên tổ chức trực tiếp tổ chức cai nghiện.

³ Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức hoặc chức danh nhà nước ban hành văn bản.

⁴ Địa danh.

⁵ Tên Công an cấp xã nơi người người nghiện cư trú.