

Mẫu số 02. Quyết định gia hạn thời gian hạn chế hoặc tạm dừng các hoạt động qua lại biên giới tại cửa khẩu chính (cửa khẩu song phương) của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp tỉnh

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
TỈNH/THÀNH PHỐ.....<sup>(1)</sup>**  
-----

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

Số: ...../QĐ-UBND

(2)....., ngày .....tháng.....năm.....

### **QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc gia hạn thời gian hạn chế (hoặc tạm dừng) các hoạt động qua lại biên giới tại cửa khẩu.....<sup>(3)</sup>**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ ...<sup>(4)</sup>**

*Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương;*

*Căn cứ Luật Biên phòng Việt Nam;*

*Căn cứ Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của 11 Luật về quân sự, quốc phòng.*

*Xét đề nghị của Chỉ huy trưởng Ban Chỉ huy Bộ đội Biên phòng.....<sup>(5)</sup>*

### **QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Gia hạn tạm dừng (hoặc hạn chế) các hoạt động qua lại tại cửa khẩu.....<sup>(6)</sup>

Thời gian: Từ... giờ... phút... ngày.... tháng.... năm.... đến... giờ.... phút... ngày... tháng... năm...

**Điều 2.** Hết thời gian gia hạn hạn chế (hoặc tạm dừng) quy định tại Điều 1 Quyết định này, các hoạt động qua lại tại cửa khẩu.....<sup>(7)</sup> trở lại bình thường.

**Điều 3.** Các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan đến hoạt động qua lại tại cửa khẩu .....<sup>(8)</sup> chịu trách nhiệm chấp hành Quyết định này.

**Điều 4.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký./.

#### **Nơi nhận:**

- Thủ tướng Chính phủ (để báo cáo);
- .....<sup>(9)</sup>;
- .....<sup>(10)</sup>;
- Lưu: .....

**CHỦ TỊCH**  
(Ký, đóng dấu)

**Họ và tên**

#### **Ghi chú:**

(1) (4) Ghi tên tỉnh/thành phố ban hành quyết định.

- (2) Ghi địa danh tỉnh/thành phố.
- (3) Ghi tên cửa khẩu.
- (5) Ghi theo tên đơn vị.
- (6), (7), (8) Ghi tên cửa khẩu.
- (9) Ghi rõ cơ quan, tổ chức cần thông báo.
- (10) Ghi rõ tổ chức, cá nhân chịu trách nhiệm thi hành quyết định.