

对停车人未按照规定缴纳道路停车费用的行为进行检查

检查时间： 年 月 日 时 分 秒

检查单编号：西交通〔2024〕1号

任务名称			
任务编号			
统一社会信用代码/身份证号			
名称			
类型			
法定代表人/负责人/经营者姓名			
住所或地址			
联系方式			
检查来源		☐ 日常检查 ☐ 专项检查 ☐ 投诉举报 ☐ 转办交办 ☐ 证后核查 ☐ 巡查检查	
序号	检查项	检查要点	检查结果
1	对停车人未按照规定缴纳道路停车费用的行为进行检查	是否按法规规定缴纳道路停车费	☐ 未发现问题 ☐ 发现问题 ☐ 不涉及 问题记录_____
检查单位			
检查结论			
检查人员签名	姓名： 执法证号：		年 月 日
	姓名： 执法证号：		年 月 日
备注			