附 件

海南省报废机动车回收拆解专项整治情况统计表

填报单位： （盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 排查时间 | 企业名称 | 联系方式 | 问题发生地 | 具体问题 | 处理意见 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：