

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: