附件5

变型拖拉机打非治违统计表

报表单位（乡镇）： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 组织检查（次） | 派出检查（人次） | 出动车辆（台次） | 变型拖拉机违法行为查处情况 | 备注 |
| 假牌（副） | 套牌（副） | 无牌（台） | 逾期未检验（台） | 拼装（台） | 改装（台） | 无证驾驶（人） | 酒后驾驶（人） | 超速（人） | 超载（台） | 违法载人（台） |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报联系人： 填报时间： 联系电话：