

附件 2

河北省粮食流通领域包容免罚告知承诺书（参考样式）

当事人情况	姓名/名称	身份证件号 /信用代码
	地址	联系电话
违法行为告知	<p>____年__月__日，执法人员____、____，在____（检查的地点或其他案件线索来源），发现当事人存在____的违法行为，根据《____》第__条第__款第__项的规定，应当处以____（处罚内容）。经查，当事人的违法行为符合包容免罚的适用条件。执法人员已向当事人宣传了相关法律法规规章的规定，现责令当事人立即改正□/于____年__月__日前整改完毕，改正要求如下：____</p>	
	<p style="text-align: right;">执法人员签名：____ 执法证号：____ 执法人员签名：____ 执法证号：____ ____年__月__日</p>	
当事人承诺	<p>____（执法单位全称）： 执法人员已向本人（单位）进行了相关告知和法制宣传教育，并要求予以改正。 本人（单位）对以上情况确认无误，并自愿承诺： □1. 在 XXXX 年 X 月 X 日前改正； □2. 遵守 XX 法律法规规章的规定。 若本人（单位）未履行上述承诺的，愿依法承担相应的法律责任。</p>	
	<p style="text-align: right;">签名或盖章：____ ____年__月__日</p>	
备注	<p>（注明当事人的改正情况并核查后，执法人员签名）</p>	
	<p style="text-align: right;">执法人员签名：____ ____年__月__日</p>	