

附件 2

XX 城市管理委案件移送书

() 城管移 [] 号

案 由			
当 事 人			
法定代表人 或主要负责人		联系电话	
住所（住址）			
移送单位			
接收单位			
案情概要 及移送理由			
涉嫌犯罪罪名			
移送清单			
移送单位 意 见	移送人签名： 联系电话：	移送单位（印章） 年 月 日	
接收单位 意 见	接收人签名： 联系电话：	接收单位（印章） 年 月 日	

一式两份，一份交移送机关，一份附卷