**Mẫu 11. Văn bản đề nghị xin dừng hoạt động cai nghiện ma túy**

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN1 **TÊN CƠ SỞ CAI NGHIỆN……2 -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
|  | *………3………, ngày … tháng … năm ……* |

**ĐỀ NGHỊ**

**Dừng hoạt động cai nghiện ma túy**

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội …………4…………

**1.** Cơ sở: …………………………2…………………………; Giấy phép hoạt động cai nghiện số: ……/GP-HĐCNMT, cấp ngày ……/……/……… tại …………………………

Địa chỉ trụ sở chính: ………………………………………………………………………

Người đại diện theo pháp luật: ……………………………………………………………

Chức danh: …………………………………………………………………………………

**2.** Đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy từ ngày: ……/……/………………………

**3.** Lý do: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Cơ sở ……………2…………… cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI ĐẠI DIỆN** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

1 Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có)

2 Tên cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

3 Địa danh

4 Tên tỉnh/ thành phố trực thuộc trung ương