附件12

撤销法定不准出境人员报备表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 公民身份号码 |  | 出生日期 |  |
| 户籍地址 |  |
| 原报备期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 撤销报备原因 |  |
| 原报备单位名称及公章 |  单位名称（加盖公章） 年 月 日 | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

 注意事项：所有项目均为必填项，请准确、规范填写。