

附件1

双随机抽查检查情况记录表

执法检查人员	姓名	单位	执法证号/身份证号	
	余阳东	水利局	余阳东-16041018088;	
	杨红运	水利局	杨红运-16041018030	
	王亚军	水利局	王亚军-16041018041	
检查对象	名称	中国人寿保险股份有限公司汝州支公司	统一社会信用代码/注册号	91410482....092948
	地址	汝州市丹阳中路107号	法定代表人/负责人	韩建光
	联系人	刘艳利	联系方式	1993....916
检查单位	检查事项			检查结果
水利局	节约用水行政检查			无

检查对象：
(签字/盖章)

执法检查人员：杨红运 余阳东 王亚军
(签字/盖章)

年月日
见证人签字：刘艳利

2025年2月1日

说明：(1) 检查结果栏填写相应编号：1. 未发现问题2. 未按规定公示应当公示的信息3. 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假4. 通过登记的住所（经营场所）无法取得联系5. 发现问题已责令整改6. 不配合检查情节严重7. 未发现本次抽查涉及的经营活动8. 发现问题待后续处理9. 合格10. 不合格。(2) 备注栏可填写检查过程中责令停止违法与督促整改等相关情况。(3) 检查对象为非市场主体时，相关数据项可根据工作实际作相应调整。(4) 检查对象无法联系或有其他原因无法签字的，由见证人签字确认。