附件3

专项整治加油站（点）现场抽查表

正阳县 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加油站（点）名称 | |  | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | |
| 负责人 | |  | | 联系电话 | |  |
| 序号 | 抽查内容 | | | | 抽查结果 | |
| 1 | 是否有营业执照 | | | |  | |
| 2 | 是否有成品油零售经营批准证书（是否在有效期） | | | |  | |
| 3 | 是否有危险化学品经营许可证（是否在有效期） | | | |  | |
| 4 | 是否符合环保要求 | | | |  | |
| 5 | 增值税发票是否与销量一致 | | | |  | |
| 6 | 汽油油品来源（油库） | | | |  | |
| 7 | 柴油油品来源（油库） | | | |  | |
| 8 | 油品现场检测结果 | | | |  | |
| 处理情况 | | |  | | | |
| 抽查人员签字 | | |  | | | |
| 加油站（点）盖章签字 | | |  | | | |