附件2

**天门市机动车排放检验机构整改结果验收单**

|  |
| --- |
| 检验机构名称（盖章）： 时间： 年 月 日 |
| 记分事项 |  |
| 自查整改结论 |  |
| 现场验收情况 |  |
| 验收意见：验收人员签字： 机构负责人签字： |