法人公共信用信息异议标注申请表

 受理号：

|  |
| --- |
| 申请人及其代理人基本信息 |
| \*法人名称 |  | \*组织机构代码 |  |
| \*代理人姓名 |  | \*身份证号码 |  |
| 信用记录批号 |  | \*异议处理结果报告编号 |  |
| \*联系手机 |  | 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| \*异议申请相关材料 | □组织代码证复印件（加盖公章）；□授权代理书（加盖公章）；□代理人身份证原件及复印件；□其他（如有，请填写）： |
| 异议标注申请理由 |
| （请详细填写异议信息事项，描述异议标注理由） 申请人（代理人）签名： 日期： |