法人公共信用信息异议申请表

受理号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人基本信息 | | | | |
| \*法人名称 |  | \*组织机构代码 |  | |
| \*信用记录批号 |  | | | |
| 代理人基本信息 | | | | |
| \*姓名 |  | \*身份证号码 |  | |
| \*手机/电话： |  | 电子邮箱 |  | |
| 通讯方式 |  | | 邮政编码 |  |
| \*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；  □异议申请相关证据材料；  □其他（如有，请填写）： | | | |
| \*异议信息描述 | | | | |
| （请详细填写异议信息来源部门、异议信息事项、并描述异议原因及相关证据） | | | | |
| 申请人承诺：   1. 本人提交的所有申请材料和信息真实有效，如提供虚假材料或信息，同意将该行为列入本人的信用记录。 2. 本人将妥善保管处理结果报告；如因本人原因造成报告内容泄露，本人愿意承担相应后果。   申请人签名：  日期： | | | | |