附表4

地震安全性评价单位信用修复申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 申请单位 |  | 社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 办公地址 |  |
| 上级主管单位 |  | 登记/发证机关 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人身份证号码 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 初次信用评价时间 |  | 初次信用评价等级 |  |
| 末次信用评价时间 |  | 末次信用评价等级 |  |
| 申请信用修复事项 | □人员信息 □技术信息 □现场工作 □技术审查 □经营服务□违法行为 □安全生产 □市场行为 □其他行为 |
| 申请理由 |  |
| 申请单位签字盖章 |  法定代表人签字： 单位（公章）： 申请日期： 年 月 日 |

填表须知：

1.本申请书仅限安评单位申请信用修复时使用。

2.申请单位对本申请书所填内容的真实性、合法性负责。

3.本申请书所有内容均为必填项，其中，“申请信用修复事项”可视情况单选或者多选。

4.“申请理由”应当详细说明履行法定义务、纠正失信行为、主动消除危害后果和不良影响的相关情况，如表格不够，可另附页。