

中小客车指标复核申请表（单位）

编号：

申请编码：

申请单位名称：		申请时间： 年 月 日	
单位性质： <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 事业单位、社会团体、其他组织			
组织机构代码：			
代码证书的颁发单位： <input type="checkbox"/> 广州市及区县质量技术监督局 <input type="checkbox"/> 非广州市及区县质量技术监督局			
法定代表人姓名：			
法定代表人证件类型： <input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照			
法定代表人证件号码：			
联系方式： 联系人姓名：			
手机号码：		固定电话：	
电子邮箱：			
联系地址：		邮编：	
复核部门	<input type="checkbox"/> 质监 <input type="checkbox"/> 其他		
<h3 style="margin: 0;">申 请 复 核 理 由</h3> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
被授权人证件类型：			
被授权人证件号：			
<p>申请人承诺，所提交的证件和申请表中所填信息真实有效。</p> <p>申请人知悉提供虚假信息、材料的，将被取消申请资格，收回已取得指标，且 3 年内不得再提出申请，并承担相应的责任。</p>		<p>被授权人签字：</p> <p>单位盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

第一联 中小客车指标调控服务中心留存

中小客车指标复核申请表（单位）

编号：

申请编码：

申请单位名称： 申请时间： 年 月 日	
单位性质： <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 事业单位、社会团体、其他组织	
组织机构代码：	
代码证书的颁发单位： <input type="checkbox"/> 广州市及区县质量技术监督局 <input type="checkbox"/> 非广州市及区县质量技术监督局	
法定代表人姓名：	
法定代表人证件类型： <input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照	
法定代表人证件号码：	
联系方式： 联系人姓名： 手机号码： 固定电话： 电子邮箱： 联系地址： 邮编：	
复核部门	<input type="checkbox"/> 质监 <input type="checkbox"/> 其他
<h3 style="margin: 0;">申 请 复 核 理 由</h3> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
被授权人证件类型： 被授权人证件号：	
申请人承诺，所提交的证件和申请表中所填信息真实有效。 申请人知悉提供虚假信息、材料的，将被取消申请资格，收回已取得指标，且 3 年内不得再提出申请，并承担相应的责任。	被授权人签字： 单位盖章： <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

第二联 申请人留存

填 表 说 明

- 一、使用签字笔、圆珠笔填写，字体工整清晰，不得涂改。
- 二、表中各栏应认真填写，不得空项。标注有“□”符号的为选择项目，选择后在“□”中划“√”勾选。
- 三、“手机号码”与“固定电话”至少填写一项；尚未申请电子邮箱的可以不填写“电子邮箱”。
- 四、温馨提示：请申请人及时查询中小客车指标资格复核情况。