附件1

信用信息修复申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **不良信息主体基本情况** | 防雷检测机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系电话 |  |
| **申请修复的不良信息内容** | 认定的不良信息的文书文号 |  | 作出不良信息认定机构名称 |  |
| 不良信息内容描述 | ××××年××月××日，因\*\*\*\*行为被处以\*\*\*处罚等。（可提供页面打印件或复印件） |
| **申请信用信息修复的理由** | 符合《浙江省防雷检测信用信息管理暂行办法》第三章规定条件（请在□上打√） | 第十四条规定：符合□，不符合□。 |
| 本单位声明，提交的材料真实有效。 法定代表人签字（盖章）申请日期： |