附件

**信用修复申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 失信企业基本情况 | 名称 |  | | 联系方式 |  |
| 地址 |  | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 法定代表人或负责人 | |  | 职务 |  |
| 已公示统计严重失信信息情况 | （认定时间、违法事由、处理/处罚结果、认定机关、公示期等） | | | | |
| 履行法定责任义务及整改情况 | （履行行政处罚决定的情况及整改情况） | | | | |
| 申请信用修复的理由 | 符合《统计严重失信企业信用管理办法》规定的信用修复条件，具体如下：  已经履行行政处罚决定、改正统计违法行为且未再发生统计违法行为；公示期已满X个月。 | | | | |
| 本单位（本人）声明，提交的信息和材料真实有效，信用修复申请材料见附件。  单位及其法定代表人签字、盖章（公章）：  申请日期： | | | | | |