附件

安庆市社会稳定风险评估第三方机构申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 统一社会信用代码  证书编号 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 注册资本 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 办公地址 |  | | |
| 固定办公场所面积 |  | 固定从业人数 |  |
| 相关业绩 |  | | |
| 相关资质 |  | | |
| 单位承诺 | 本单位承诺以上信息真实，愿意参与安庆市社会稳定风险评估工作，并遵守有关法律法规和管理规定。  （盖章）  年 月 日 | | |