附件1

信用修复申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 信用主体名称 | （填写：企业名称） |
| 统一社会信用代码 | （填写：统一社会信用代码） |
| 委托代理人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 失信行为认定单位 |  |
| 拟修复的失信行为 | \*\*\*\*年\*\*月\*\*日因\*\*\*\*行为被处以\*\*的行政处罚，行政处罚决定书号：\*\*\*\*\*\* |
| 履行法定责任义务、消除社会不良影响说明 | （可附页） |
| 申请信用修复的理由 | 符合《江苏省企业统计信用修复实施细则》规定的信用修复条件，具体如下： |
| 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： |