**靖边县饮食业油烟检测**

**中介服务机构信息登记表**

机构名称： （签字盖章）

申请日期：

靖边县城市管理执法局制

填 表 说 明

1．本表一律用计算机打印，不得涂改 。

2．本表用于中介服务机构信息登记。

3．申请人要如实逐项填报有关情况，如弄虚作假者按有关规定予以处罚。

4．若发生变更，请及时到靖边县城市管理执法局登记变更。

　　　　　　　登记需提供的资料  
 1、《靖边县饮食业油烟检测中介服务机构信息登记表》一式两份。  
 　 2、企业简介（法人代表基本情况、营业执照复印件、企业信用证明、资质等级证明）

3、驻靖边工作人员花名册及技术职称证书、执业资格证书、岗位资格证书等有关证件，近期免冠电子版2寸彩色照片一张（以单位简称+个人姓名命名），备案专业人员资历表 。

4、近3年完成的项目情况表

5、提供2018年度任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的有效证明材料

6、2016-2018年度内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

7、根据业务范围需要的其他证明材料。

中介机构应对所报送资料的真实、准确和有效性负责,凡发现弄虚作假的,一律取消入库资格。申请人提交以上复印件并加盖公章,同时提供原件核对。

一、企业概况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | |
| 固定电话 | |  | 传真电话 | |  | |
| 法定代表人 | |  | 职务 | |  | |
| 联系电话 | |  | |
| 驻靖边负责人 | |  | 职务 | |  | |
| 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | 网址 | |  | |
| 营业执照注册号 | |  | 营业执照期限 | |  | |
| 税务登记证注册号 | |  | 税务登记期限 | |  | |
| 组织机构代码证注册号 | |  | 组织机构代码期限 | |  | |
| 开户银行许可证 | | 编号 |  | | | |
| 账号 |  | | | |
| 发证日期 |  | | | |
| 序号 | 资格认定部门 | 资格证书编号 | | 资格证书有效期 | | 资格等级 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |

二、驻靖边行政、技术负责人情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 行政负责人 | 技术负责人 |
| 姓名 |  |  |
| 年龄 |  |  |
| 技术职称 |  |  |
| 专业 |  |  |
| 文化程度 |  |  |
| 本人签名 |  |  |
| 主  要  工  作  经  历 |  |  |

三、驻靖边工作人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 职 称 | 专 业 | 职称或执业  注册资格  证书号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、申请及审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请  单 位  意 见 | （公 章）  年 月 日 |
| 靖边县  城市管  理执法  局审核  意见 | （公 章）  年 月 日 |