附件

宜宾市社会稳定风险评估第三方咨询机构申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 统一社会信用代码  （机构代码证编号） |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 注册资本 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 法定代表人 |  | | |
| 法人联系电话 |  | | |
| 办公地址 |  | | |
| 固定办公场所面积 | M2 | 固定从业人数 | 人 |
| 相关业绩 |  | | |
| 相关资质 |  | | |
| 单位承诺 | 本单位承诺以上信息真实，愿意参与宜宾市社会稳定风险评估工作，并遵守有关法律法规和管理办法规定。  （盖章）  年 月 日 | | |
| 宜宾市社会稳定风险评估指导协调机构审核意见 |  | | |