异议信息申请表

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 联系人 |  | 申请日期 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 异议信息描述（可附页） | (请详细填写异议信息来源部门、异议信息事项，并准确描述异议原因及相关依据）  年 月 日（盖章） | | |
| 真实性承诺 | 本人承诺所填写内容和提交相关材料真实有效，否则依法依规承担相应责任，并在河南省公共信用信息平台中记入信用记录。  签字 （盖章） | | |
| 备注 |  | | |

备注：申请人提出异议信息申请时，应提交工商营业执照或法人证复印件并加盖公章、经办人身份证及复印件。