附件2

市场监督管理信用修复申请表（参考样式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 当事人（经营主体） |  | | | |
| 法定代表人  （负责人、经营者）姓名及身份证号码 |  | | | |
| 住 所  （经营场所） |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 登记/发证机关 |  | | | |
| 申请人  姓名 |  | 申请人联系电话 | | |  |
| 申请信用修复事项 | □经营异常名录  □个体工商户经营异常状态  □行政处罚信息  □严重违法失信名单 | | | | |
| 决定书  文号 |  | | 决定日期 |  | |
| 申请事实和理由 |  | | | | |
| 申请单位  签字盖章 | 法定代表人（负责人、经营者）签字：  单位（公章）：    申请日期： 年 月 日 | | | | |