附件3

服务机构基本信息表

填表单位：                填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 单位性质或组织形式 |  | 注册资金（万元） |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 执业资质审批机关 |  | 资质等级 |  | 批准文号 |  | 批准时间 |  |
| 注册登记机关 |  | 注册登记时间 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 | （办公） |
| （手机） |
| 联系人 |  | 联系方式 | （办公） |
| （手机） |
| （邮箱） |
| 执业人员总数 |  | 高级职称（人） | 中级职称（人） | 初级职称（人） | 其他岗位（人） |
|  |  |  |  |
| 服务项目 |  |
| 经营范围 |  |
| 近三年业绩 | 服务单位 |  | 项目名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 服务单位 |  | 项目名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 服务单位 |  | 项目名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 郑重声明：谨此保证，以上所有信息均真实、合法有效。如提供信息虚假，后果自负。               服务机构（盖章）：                                                年  月  日 |

**备注：**

1、经营范围，是指执业资质所规定的经营范围；

2、基本信息表表格可根据实际情况适当修改，但不可删项。