附件下载：

**申请书封面**

保定市莲池区农科院职工宿舍棚户区改造项目

国有土地上房屋征收项目评估机构

**申**

**请**

**书**

项 目 名 称：

申请人：（全称并加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

 年 月 日

目 录

一、申请书 3

二、申请机构的基本情况 4

三、营业执照 5

四、申请机构资质证书及相关人员资质证书等 6

五、法定代表人身份证明 7

法定代表人授权委托书 8

六、 其他资料 9

## 一、申请书

致：

1．我方已仔细阅读研究了贵单位对于公开遴选评估机构的通告，自愿参加本次的征集。我方承诺服务期为 。

2．我方已认真核对和检查了本申请书，全部内容均真实、准确，我方对此负完全责任，并愿意承担由此引起的法律责任。

3．我方完全理解，无论中选与否，你方均不负担我方因参加评选而发生的任何费用。

4．我方完全响应征集有效期的要求。

5．如果我方的申请书被接受，我们将履行征集中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同。

6、我方保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

7、我方承诺完全满足和响应本次评选的各项要求。

8、我方已详细审查全部文件及有关附件（如有），我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

9、我方愿意向贵方提供任何与本次评选有关的数据、情况和资料，若贵方需要，我方愿意提供我方作出承诺的一切证明材料。

10、我方保证申请书中的所有资料均为真实、有效的，如有虚假，我方申请书无效并愿承担一切责任。

申请人： 　 （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： 　　 （签字）

地址：

电话：

传真：

邮政编码：

　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

## 二、申请机构的基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 工作人员 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：可后附公司简介。

## 三、营业执照

## 四、申请机构资质证书及相关人员资质证书等

## 五、法定代表人身份证明

申请人名称：

单位性质：

详细地址：

成立时间：　　　　　　　年　　　　月　　　　　日

经营期限：

姓名：　　　　性别：　　年龄：　　职务：　　　系　　　　（申请人名称）的法定代表人。

　　　特此证明。

　　　　　　　　　　　　　　申请人：　　　　　　　（盖单位章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**后附法定代表人身份证**

##  法定代表人授权委托书

本人 系 （申请人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人，代理人根据授权，以我方名义参加 保定市莲池区农科院职工宿舍棚户区改造项目国有土地上房屋征收项目评估机构的评选活动，以我方的名义签署、澄清、说明、补正、递交、修改代理申请书、签订合同和处理相关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

委托代理人无转委托权。

 申 请 人： （盖单位章）

 法定代表人： （签字或盖章）

 身份证号码：

 委托代理人： （签字）

 身份证号码：

 年 月 日

**后附法定代表人及被授权人身份证**

## 其他资料