附件1

**大同市第三方机构参与重大决策社会稳定风险评估备案申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 注册资本 |  |
| 经营范围 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 主评人 |  | 联系电话 |  |
| 办公地址 |  | 办公电话 |  |
| 固定办公场所面积 |  | 固定从业人数 |  |
| 相关业绩 | （另附资料） |
| 相关资质 | （另附资料） |
| 单位承诺 | 本单位承诺以上信息属实，愿意参与重大决策社会稳定风险评估工作，并遵守有关法律法规和管理规定。（盖章） 年 月 日 |
| 市级备案机关审核意见 | （盖章） 年 月 日 |