附件1

信用修复申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不良信息主体基本情况 | 不良信息主体名称 | （填写：单位名称或自然人姓名） |
| 统一社会信用代码 | （填写：单位统一社会信用代码或自然人身份证号码） |
| 法定代表人（自然人）联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 申请修复的不良信息内容 | 认定不良信息的文书文号 |  | 认定不良信息的单位名称 |  |
| 不良信息内容描述 | ××××年××月××日，因\*\*\*\*行为被处以\*\*\*\*处罚等。 |
| 履行法定责任义务、消除社会不良影响的说明 |  |
| 申请信用修复理由 | **符合《交通运输守信联合激励和失信联合惩戒对象名单管理办法（试行）》规定条件（**□打√**）**· 法定责任和义务履行完毕，社会不良影响基本消除□· 不良信息已披露 年 个月，满足该不良信息的最低修复期限□· 自不良信息认定之日起至申请信用修复期间未产生新的记入信用档案的同类不良信息□· 已签署信用修复承诺书□· 满足该不良信息认定单位的信用修复实施细则要求□ |
| 本单位（本人）声明，提交的资料和信息真实有效。                                                                   单位及其法定代表人（自然人）签字（盖章）：申请日期： |