**采购代理机构登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 统一杜会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 业务负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 |  |

另附：1.营业执照副本(提供复印件并加盖单位公章)

2.大连市政府采购网或省级（及以上）网站（云平台）登记备案(提供截图并加盖单位公章)

**法定代表人身份证明**

法定代表人姓名：

性别： 年龄： 职务：

单位名称：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

法 定 代 表 人： ( 签 字 )

日 期 ： \_ 年 月 日

法定代表人身份证正反面复印件：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |