响应登记申请表

领购文件时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | BYZXZB2024-012 | 文件价格 | / |
| 项目名称 | | 石马涌清淤工程监理服务 | | |
| 供应商资料 | 名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 备注 | | 本页盖报名单位**加盖公章** | | |

**法定代表人证明书**

（　 ）第　 号

　　　　　　　　现任我单位　　　　　职务，为法定代表人（负责人），

特此证明。

有效期限： 120日历天

附：法定代表人（负责人）性别：　　年龄：　　身份证号码：

统一社会信用代码：　　　　　　　　　　企业类型：

经营范围：

　　　　　　　　　　单位：　　　　　　　　　　　（盖章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　月　　日

授权委

托证明书

（　 ）第　号

注：按提供的该表格格式填写，或使用从工商管理部门购买的表格填写。

附：法定代表人居民身份证正反面复印件**（加盖公章）**

**法定代表人授权委托书**

（ ）第 号

兹授权 为我方委托代理人，其权限是： 获取石马涌清淤工程监理服务磋商文件并办理响应登记申请等磋商事宜

有效期限： 120日历天

附：代理人性别： 年龄： 身份证号码：

统一社会信用代码： 企业类型：

经营范围：

法定代表人（负责人）： （签字或盖章）

授权单位：（盖章）

年 月 日

附：法定代表人授权代理人居民身份证正反面复印件**（加盖公章）**