

附件 4

信用修复认定书（征求意见稿）

编号：

| | | | |
|-------------------|---|------|--|
| 信用修复机构 | | | |
| 经办人姓名 | | 联系电话 | |
| 失信主体申请信息 | | | |
| 自然人、法人及其他组织名称（全称） | | | |
| 统一社会信用代码（身份证号码） | | 申请日期 | |
| 经办人姓名 | | 联系电话 | |
| 拟修复的失信行为 | 行政处罚决定书文号： 处罚名称： 处罚类别 1： 处罚类别 2： 处罚事由： 处罚依据： 处罚结果： 处罚决定日期： 处罚机关： | | |
| 信用修复机构认定 | | | |
| 认定方式 | <input type="checkbox"/> 实地调查 <input type="checkbox"/> 诚信约谈 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 认定结果 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 拟修复失信行为是否属于严重失信行为 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否纠正了失信行为，消除了不良影响 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否做出了信用承诺 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否自觉接受监督检查和诚信约谈 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否进行了志愿服务和慈善捐助等 | | |
| 修复结论 | <input type="checkbox"/> 同意信用修复 <input type="checkbox"/> 不予信用修复 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 日期： _____ 单位盖章： _____ </div> | | |