附件1

**泉州市农村产权流转交易工程类项目供应商入库登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 经营地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请入库资质类型 | 🞎勘察 🞎设计 🞎施工 🞎监理  （请在拟申请入库类别前的“🞎”内√，可多选） | | |
| 具备的资质 | （请按类别列明具备的资质及有效期限） | | |
| 近三年来  主要经营业绩 |  | | |
| 近三年有无违法记录 | □无      □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 其他需说明的相关情况 |  | | |
| 承 诺 | 本公司郑重承诺，以上所填内容真实、完整。  公司盖章  法定代表人签名  年    月    日 | | |