**附件1**

|  |
| --- |
| 水城县农村信用合作联社第三方评估服务供应商报名表  |
|  |
| 报名项目名称: |
| \*供应商名称（盖章） |  | \*法定代表人 |  |
| \*统一社会信用代码 |  | \*注册资本 |  |
| \*成立日期 |  | \*公司固定电话（含区号） |  |
| \*联系人 |  | \*移动电话 |  | \*邮箱 |  |
| 供应商简介 |  |
| \*工商登记经营范围 |  |
| 产品/服务项目简介 |  |