附件

 鄂州市中小企业融资担保有限公司

 融资担保项目资产评估机构备选库入库申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 组织形式 |  | 注册资金 |  万元 | 合伙人（股东）总数 |  个 |
| 批准机构 |  | 批准部门及批准文号 |  |
| 工商登记号 |  | 设立日期 |  |
| 办公地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 执业范围 |  |
| 企业资质 | 批准部门及文号 | 单位人数 |  |
|  |  |  |
| 资质等级 |  |  |  | 取得注册执业资格类别 |  |
|  |  |  |
| 法定代表人　（负责人） |  | 身份证号 |  |
| 电话 |  |
| 联系人 |  | 电子邮箱  |  |
| 电话 |  |
| 合伙人（股东）姓名及出资金额比例 |  |
| 近三年主要服务对象 |  |
| 近三年业务收入情况（万元） | 2019年 | 2020年 | 2021年 |
|  |  |  |
| 股权结构及内部管理制度建设情况 |  |
| 近三年执业奖惩情况 |  |
| 2021年行业协会排名、年检情况及合格人数 |  |
| 我单位所填报信息皆准确、真实，愿意参与鄂州市中小企业融资担保有限公司融资担保项目资产评估工作，现正式申请加入资产评估机构备选库。评估机构（盖章） 法定代表人（签字）：   年 月 日  |