附件三：

信用修复认定书

文号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 信用修复机构 |  | | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 失信主体申请信息 | | | |
| 失信主体名称（全称） |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | 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：  处罚事由：  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 | □实地调查 □诚信约谈 □其他 | | |
| 认定结果 | □是□否 拟修复失信行为是否属于严重失信行为  □是□否 是否纠正了失信行为，消除了不良影响  □是□否 是否做出了信用承诺  □是□否 是否自觉接受监督检查和诚信约谈 | | |
| 修复结论 | □同意信用修复 □不予信用修复  日期： 单位盖章： | | |