附件2：

入库申请表——资产评估备选库

　　　　　　　　　　　　　               　　　 申请日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | 法定代表人 | |  | | |
| 机构地址 |  | | | | 成立时间 | |  | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 经营范围 | | |  | | | | | | |
| 营业执照编号  （统一社会信用代码号） | | |  | | | | | | |
| **中介机构主要团队成员** | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 出生年月 | | 职务 | | 执业资格 | | 项目经历 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| **申请单位承诺：**  我司保证上述内容真实、准确，无重大遗漏。我司自愿成为贵司备选中介机构，并保证积极参加贵司相关工作。我司将恪守执业道德，勤勉尽职完成贵司委托的项目。  法定代表人签字：  申请单位（盖章）  日期：   年    月   日 | | | | | | | | | |