|  |
| --- |
|  附件1宿迁市社会稳定风险评估第三方机构报备表 |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码（机构代码证编号） |  | 注册资本 |  |
|
| 负责人联系电话  |  | 电子邮箱 |  |
| 固定办公场所面积 |  | 固定从业人数 |  |
| 固定从业人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 学历及专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 县区党委政法委 意见 |  |
| 注:机构重要事项变更时，应及时变更报备。本表一式三份，分别由市、县（区）党委政法委留存。 |