交通运输信用修复通知书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **信用修复申请人信息** | | | |
| **单位名称（个人姓名）** | (盖章) | | |
| **统一社会信用代码** |  | **申请日期** |  |
| **认定部门（单位）修复决定** | | | |
| **修复认定情况** | 填写说明（供参考）：  基本情况：  (单位/个人）于 年 月 日，违反了 被列入 黑名单。  修复情况：经核查， (单位/个人）已履行法定责任和义务。进行了以下信用修复措施：  1.  2.  3. | | |
| **修复决定** | □同意信用修复， 。（认定部门（单位）依据各领域红黑名单制度填写决定。）  □不同意信用修复。  日期: 单位盖章: | | |
| **备注** |  | | |

说明：申请书一式两份，申请单位（个人）、认定部门（单位）各留一份存档。