附件3

邵阳市农村公路工程施工企业信用评价申诉书

申诉人(名称及组织机构代码)

地 址

邮 编 联系电话及传真

法定代表人姓名 联系电话

授权代表：姓名 性别 电话

身份证号码：(附身份证复印件)与申诉人关系：

一、申诉事项的基本事实：

二、相关请求及主张：

附：相关原始证明材料

申诉人(公章)

法定代表人(签字)

年 月 日