**安康市行政审批服务局交通类办理事项申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  名 称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 详细地址 |  | | | | |
| 企业法定代表人 |  | 身份  证号 |  | 负责人  手机号码 |  |
| 委托  代理人 |  | 手机  号码 |  | 道路运输经营许可证号 |  |
| 申请事项 |  | | | | |
| 申请人提交的材料 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
| 申请人承诺所提供的信息和材料真实可靠，愿意承担由此产生的一切责任。  申请人签名：（章）  申请日期： 年 月 日 | | | | | |

注：此表根据申请人申请内容由系统自动生成，打印后经申请人签名或盖章再扫描上传至运政系统。