**异议处理申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类型 | 自身申请[ ] 授权申请[ ] | | | | | |
| 申请人（代理人）姓名 |  | 身份证号码 | | |  | |
| 联系电话 |  |  | | | | |
| 法人和其他  组织名称 |  | 统一信用代码 | | |  | |
| 授权信息（授权申请填写） | 被授权人（代理人）姓名 |  | | 居民身份证号 | |  |
| 联系电话 |  | | 联系地址 | |  |
| “被授权人是法人和其他组织的” 填写以下信息： | | | | | |
| 法人和其他  组织名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 法定代表人  姓名 |  | | 居民身份证号 | |  |
| 异议内容 | 行政处罚书文号 | |  | | | |
| 异议内容说明 | |  | | | |
| 承诺 | 申请人（代理人）承诺：  1、本人提交的所有申请材料真实有效。  签名（公章）：  日期： | | | | | |