**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： |