

附件 4

设备监理规范条件单位变更/补发/注销申请书（2020 年版）

名 称		证 书 编 号	
通讯地址		邮 编	
联 系 人		职 务	
联系电话		传 真	
手 机		电 子 信 箱	
申 请 事 项	<input type="checkbox"/> 登记变更 <input type="checkbox"/> 登记注销		<input type="checkbox"/> 证书更换 <input type="checkbox"/> 证书补发
变更信息	原信息	变更为	
名 称			
住 所			
公司类型			
法 定 代 表 人			
统一社会 信用代码			
技 术 负 责 人			
专业范围	（填写缩减后的设备监理专业范围）		
随本申请书提交以下文件			
文件名称		备注	
<input type="checkbox"/> 营业执照副本复印件		适用于登记变更、证书更换	
<input type="checkbox"/> 原有证书原件 份		适用于登记注销、证书更换	
<input type="checkbox"/> 缩减设备监理专业范围声明（适用于缩减设备监理专业变更）			
<input type="checkbox"/> 证书作废声明		适用于证书遗失补发	
签名/盖章 日 期： 年 月 日			