附件2

都匀市行政执法风险观测点报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 法人代表 |   | 所属领域 |  |
| 机构代码 |  |
| 企业地址 |  |
| 联系电话 |  | 联系人 |  |
| 填表须知 | 请报名者认真阅读以下事项，如无异议，请签字（盖章）确认： 1.本单位依法经营、诚信守法。2.能如实反映行政执法机关和行政执法人员实施行政许可、行政处罚、行政强制、行政征收、行政检查等行政执法行为的情况。3.就我市进一步加强和改进执法工作，优化营商环境，提出意见、建议。  签名（盖章）：年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （盖章） 年 月 日 |

（填表说明：企业自行报名的，只用填写基础信息后在“填表须知”栏签名或盖章，“推荐单位意见”不用填写。）