附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 陕西省经营性人力资源服务机构（变更/终止）报告表  **Xingzheng 申请表** | | | | | | | | | |
| 机构名称 | ××××××公司 | | | | 统一社会信用代码 | | | | ×××××××× |
| 报告事项 | □变更法定代表人  □变更名称  □变更住所  □终止经营活动 | | | | | | | | |
| 联系人 | ××× | | | | 联系电话 | ×××××××× | | | |
| 变更法定代表人 | | | | | | | | | |
| 原法定代表人姓名  身份证号  联系方式 | ××× | | 现法定代表人姓名  身份证号  联系方式 | | |  | | | |
|  | | | |
|  | |
|  | | | |
|  | |
| 变更名称 | | | | | | | | | |
| 原名称 | | ×××××××× | | 现名称 | | | ×××××××× | | |
| 变更住所 | | | | | | | | | |
| 原注册地址 | | ××区×××路×××号×××室 | | 现注册地址 | | | | ××区××路×号 | |
| 办公用房情况 | | | □自有 □租用  建筑面积： ×× 平方米 | | | | | | |
| 终止经营活动 | | | | | | | | | |
| 终止日期  本单位承诺：提交申请材料真实有效。谨此对真实性合法性承担责任。  法定代表人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | ×××××××× | | | | | | |
| 终止原因 | | | ×××××××× | | | | | | |
| 提供  材料  目录 | 1、报告表  2、营业执照副本及统一社会信用代码证书  变更法定代表人还需提供：现法定代表人身份证明及简历  变更住所还需提供：现注册地址房屋使用证明 | | | | | | | | |
| 本单位承诺：提交申请材料真实有效。谨此对真实性合法性承担责任。  法定代表人签字： ×××××××× 申请单位盖章：  ××××年××月××日 | | | | | | | | | |