附件2

严重失信名单修复信息汇总表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 认定机关名称 | 已修复的严重失信名单的单位名称或个人姓名 | 社会统一信用代码或身份证号码 | 法定代表人姓名 | 法定代表人身份证号码 | 发布时间 | 处罚文号 | 处罚时间 | 违法事实 | 整改情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |