附件5

福州市信用修复决定书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修复机构 | 单位名称： | |
| 经办人姓名：  电话：  所在部门： | |
| 申请人信息 | 申请人名称：  证件号码: | |
| 代理人姓名： 职务： 电话： | |
| 申请撤销事项：  1.行为、处罚日期、处罚决定书号、信息公示网站；  2.\*\*\*\* | |
| 修复机构意见 | 信用修复资格认定 | 申请人所申请修复事项是否属于可信用修复范围 |
| 诚信约谈及整改情况 |  |
| 修复决定 | 是否同意信用修复并撤销其申请信息的公示  盖章：  年  月 日 |
| 复核意见 | 福州市信用信息中心  年  月 日 | |