附件2

甘肃省污染地块调查评估和治理修复

从业单位能力评价变更申请表

申请单位名称 （盖章）

单位法人代表

填报日期

甘肃省环境保护产业协会印制

**填表说明**

一、本表由申请单位填写，封面上的申请单位名称应填写单位的全称。

二、本表须用计算机填写，封面加盖公章，公章须与申请单位名称一致，公章不得复印。

三、申请单位应如实填写，并对所填内容的真实性负责。

四、表格不够可自行添加若干行或附页。

五、申请单位应同时也提交下列材料：

（一）变更后的营业执照复印件或者事业单位法人证书复印件；

（二）工商变更通知书；

（三）原有证书正、副本原件；

（四）提供专业技术人员资质证书复印件、污染地块调查评估和治理修复能力培训证书复印件和社会保险费用证明复印件。

申请表单独装订，一式两份；材料（一）至（四）装订成册，一式两份。以上所有材料均需提供纸质和电子两个版本。

持证单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 注册资金 |  | |
| 法人代表 |  | | 手机号码 | |  | 职务 |  |
| 联系人员 |  | | 手机号码 | |  | 邮箱 |  |
| 传真 |  | | | |  |  | |
| 持有的原证书情况 | | | | | | | |
| 获证时间 |  | | 原证书编号 |  | | 原证书级别 |  |
| 原证书行业类别 | |  | | | | | |

申请变更的证书事项

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 变更项目 | 变更前 | 变更后 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 甘肃省环境保护产业协会意见 |
| 盖 章  年 月 日 |