附件2

服务商申报信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填报日期： 年 月 日 | | | |
| 申请服务商名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册资金 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围/品牌 |  | | |
| 2024年营业额  （万元） |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户行、账号 |  | | |
| 服务商承诺 | 我单位按照建邺区南苑街道银发数字消费券试点参与服务商遴选的公告要求，保证提供的所有申报数据、材料等信息真实有效，并接受有关部门的监督。如有不实之处，愿承担一切法律责任。  法定代表人（负责人）签字：  盖章（服务商公章）  年 月 日 | | |