交通运输信用修复申请书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **认定部门** | 苏州市交通运输局 | | |
| **违法失信情况** | 行政处罚决定书文号：  处罚决定日期： | | |
| **真实性承诺** | 本单位承诺所填写内容和提交相关材料真实有效，否则依法依规承担相应失信责任。  单位名称：（盖章）  年 月 日 | | |
| **行政处罚决定机关**  **修复意见** | □同意信用修复，建议不再公示该行政处罚信息。  □不同意信用修复。  □其他，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  行政处罚决定机关名称： （加盖公章）  日期： | | |
| **备注** |  | | |