**附件**

**中国中小企业国际合作协会 会员信息变更登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 变更事项 (请在对 应事项前的方框内 打 √ ) | □单位名称 □统一社会信用代码□负责人及联系方式(手机/邮箱)□联系人及联系方式(手机/邮箱)□邮寄地址 □所属行业 □主营业务 □其他，请注明：  |
| 变更内容 | 变更前信息 | 变更后信息 |
|  |  |
|  |  |
| 变更承诺 | 本次提交的会员信息变更登记材料共 页，全部真实、 合法、有效，如有虚假由我单位承担相应法律责任。法定代表人(签字): 单位(盖章):年 月 日 |
| 备 注 | 1.如涉及工商信息变更(单位名称等),请提供营业执照复 印件及其他相关证明文件，加盖公章；2.可附相关说明材料；3.请将本表及相关材料WORD版和盖章扫描件发送至cicasme\_hyfw@163.com;4.咨询电话：010-82292995;010-82292051。 |