附件1

**佛山市电梯维护保养单位情况告知表**

**(本地企业填此表)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 维保负责人 | |  | 负责人联系电话 | | |  | |
| 固定电话 | | |  | |
| 许可证号 | |  | | 有效期 |  | | |
| 许可项目 | |  | | | | | |
| 人员名单（可附表） | | | | | | | |
| 名字 | 所持作业证书号 | | | 许可项目 | | | 有效期 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

**此表加盖原单位公章，一式三份。一份受理监察机构存档，一份由申请单位保存，一份报检测机构。**

**附资料：1、营业执照、维保许可证书；2、作业人员清单和社保记录；3、仪器设备清单。以上资料均需要原件和复印件，复印件加盖单位公章,办理地点:佛山市汾江路219号佛山市市场局15楼机电科。**

.

申报单位（盖章） 接受告知单位（盖章）

年 月 日 年 月 日