附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*为必填项** | | | | | | |
| **申请人信息(二选一)** | **公民** | \*姓 名 | |  | 工作单位 |  |
| \*证件名称 | |  | \*证件号码 |  |
| \*联系电话 | |  | 传 真 |  |
| \*通信地址和邮编 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| **法人 / 其它组织** | \*名 称 | |  | | |
| \*统一社会信用代码 | |  | 税务登记证号 |  |
| \*法人代表 | |  | \*联系人姓名 |  |
| \*联系电话 | |  | 传 真 |  |
| \*通信地址和邮编 | |  | | |
| 联系人电子邮箱 | |  | | |
| **申请信息情况** | \*申请公开的政府信息的名称、文号或者便于查询的其他特征描述 |  | | | | |
| \*获取信息的方式、途径 | | □ 邮寄 （□纸质文本 □光盘） | | | |
| □ 传真 | | | |
| □ 在线平台答复  □ 电子邮件 | | | |
| □ 当面领取  □ 现场查阅 | | | |
|  | | | | | | |
| 申请人签名或者盖章： 申请时间： | | | | | | |

国家税务总局茂名市茂南区税务局政府信息公开申请表