附件

国家税务总局广东汕尾红海湾经济开发区税务局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| \*法人或其他组织类型 | ○商业企业 ○科研机构 ○社会公益组织 ○法律服务机构 ○其他 |
| \*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** | \*所需信息的内容描述（名称、文号或便于税务机关查询的其他特征性描述；仅限填写一项具体政府信息。） |  |
| \*政府信息的获取方式（单选） |  □ 邮寄  |
|  □ 在线平台答复 |
|  □ 当面领取/现场查阅 |
|  申请人签名或者盖章： 填表时间： |

注：1.\*为必填项。

 2.申请人邮寄申请表的，需附申请人身份证正反面或者证明文件复印件。