附件1：

报 名 登 记 表

|  |  |
| --- | --- |
| 服务项目名称 | 广州市越秀区人民政府大塘街道办事处2021年至2023年度档案整理及档案数字化工作服务项目 |
| 报名单位名称 |  |
| 营业执照注册号 |  |
| 单位详细地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 委托代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位邮箱 |  | 单位传真 |  |
| 投标人承诺： 我单位参加本次服务项目报名所提供的各项资料均真实有效，无被限制报名的不良记录。   法定代表人或委托代理人签名（加盖公章）： 年 月 日  |