附件4

交通运输信用修复通知书

|  |
| --- |
| **信用修复申请人信息** |
| **单位名称（个人姓名）** |  (盖章) |
| **统一社会信用代码** |  | **申请日期** |  |
| **认定部门（单位）修复决定** |
| **修复认定情况** | 填写说明（供参考）：基本情况： (单位/个人）于 年 月 日，违反了 被列入 黑名单。修复情况：经核查， (单位/个人）已履行法定责任和义务。进行了以下信用修复措施：1.2.3. |
| **修复决定** | □同意信用修复， 。（认定部门（单位）依据各领域红黑名单制度填写决定。）□不同意信用修复。日期: 单位盖章: |
| **备注** |  |

说明：申请书一式两份，申请单位（个人）、认定部门（单位）各留一份存档。