**报名登记表**

（请认真填写以下所有资料，并保证信息的完整性和准确性）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 广州二运集团有限公司会议音频设备采购项目 | | |
| **单位全称**  **（注册名称）** |  | **登记日期** | 年 月 日 |
| **统一社会**  **信用代码** |  | **法定代表**  **人姓名** |  |
| **注册地址** |  | | |
| **联系人姓名** |  | **联系电话**  **（手机）** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话**  **（固话）** |  |
| **报名登记**  **资料** | 1.□ 营业执照副本复印件、组织机构代码证复印件、税务登记证复印件，或三证合一执照。  2.□ 其它资格证明复印件。 | | |
| **备注** | 请准确填写有效的邮箱地址，采购人将通过上述“电子邮箱”把该项目的相关文件发送至报名单位并视为有效送达。 | | |