**获取比选文件登记表**

（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** |  |
| **项目编号** | EYJTBX20240909 | **获取比选****文件日期** |  年 月 日 |
| **获取比选文件****单位全称****（注册名称）** |  | **包组号****如未分包****无需填写** | / |
| **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）** |  |
| **获取比选文件****登记资料** | 1. □ 营业执照等副本复印件和组织机构代码证复印件和税务登记证复印件，或三证合一执照。
2. □ 其他资格证明复印件：

  |
| **备注** | 请准确填写有效的邮箱地址，比选人将通过上述“电子邮箱”把该项目的相关文件发送至获取比选文件单位并视为有效送达。 |