**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** |  | **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。 |