附件1

**编号：**

风陵渡经济开发区行政审批局

中介服务超市入驻申请登记表

企业名称（加盖公章）

企业法定代表人（盖章）

公司基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |   |
| 营业执照注册号 |   | 注册资金 |   |
| 经营范围 |   |
| 办公地址 |   | 法人姓名 |   |
| 成立时间 |   | 联系人 |   |
| 电子邮箱 |   | 联系电话 |   |
| 公司简介 |   |

公司资质情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 资质类别一 |   | 资质等级 | □甲级   □乙级   □丙级 |
| 资质证书有效期 | 年  月  日至    年  月  日 | 证书编号 |   |
| 项目技术负责人 | 姓    名 |   | 职    称 |   |
| 注册执业资格证书及编号 |   | 联系电话 |   |
| 其他专职人 员 | 姓   名 | 职   称 | 注册执业资格证书及编号 | 从业资格证书及编号 | 联系电话 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 资质类别二 |   | 资质等级 | □甲级   □乙级   □丙级 |
| 资质证书有效期 | 年  月  日至    年  月  日 | 证书编号 |   |
| 项目技术负责人 | 姓    名 |   | 职    称 |   |
| 注册执业资格证书及编号 |   | 联系电话 |   |
|  其他专职人员 | 姓   名 | 职   称 | 注册执业资格证书及编号 | 从业资格证书及编号 | 联系电话 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

行政审批中介服务事项、流程、资料及相关收费标准

|  |  |
| --- | --- |
| 事项名称一 |   |
| 工作流程 | 环节一 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节二 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节三 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节四 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 收费标准及依据 |   |
| 备 注 |   |
| 事项名称二 |   |
| 工作流程 | 环节一 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节二 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节三 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 环节四 |   | 所需资料 |   | 办理时限 |   |
| 收费标准及依据 |   |
| 备 注 |   |

附件2：

中介服务超市入驻承诺书

风陵渡经济开发区行政审批局：

                          （公司全称)，所提供的备案资料及相关证明材料属实，自愿签订本承诺。进入风陵渡经济开发区行政审批局中介服务超市，接受风陵渡经济开发区行政审批局统一管理，全面严格遵守《风陵渡经济开发区中介服务超市管理办法》等各项管理规定，并在此作出郑重承诺：

一、严格遵守国家有关法律、法规，认真履行芮城县中介服务超市的相关规定，组织开展中介服务活动。

二、严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，以对委托人高度负责的态度，周到、规范服务，不论项目大小，认真完成中介服务工作。

三、保证按照国家相关规定标准合理确定服务收费，坚决杜绝价格垄断、任意抬高或恶意降低收费标准等现象。服从芮城县行政审批服务管理局对中介服务活动的监督管理，规范服务行为，诚信经营，加强自律和自我约束，维护良好的行业秩序。

四、保证向委托人出具真实、合法、有效的各类书面文件，不伪造变造任何书面文件，出具的任何文件均符合国家法律、法规及国家政策的规定。

五、保证在中介服务过程中不利用行贿、欺骗、弄虚作假等不正当手段承接业务。

六、保证不以任何形式向委托人以外的单位和个人泄露委托事项秘密。

七、保证在履行职责时，与各关系人之间，严格按照国家相关法律法规规定规范本机构人员的行为。

八、保证不向委托人索要或接受回扣、现金、有价证券、贵重物品及其他任何有可能影响公正、公平、公开的财物或好处，不以任何形式变相收取或间接收受礼品等，包括未来利益。

九、自愿接受监督管理部门的监督检查和管理，主动配合监督检查和处理投诉事项，如实反映情况。

十、自愿接受社会各界人士监督。我公司及工作人员若违反本承诺，愿意接受相应的处罚。并承担不诚信或不廉洁所造成的一切后果；若构成违约，向委托人承担全部违约责任；若造成财产损失，承担全部赔偿责任；若触犯刑律，承担刑事责任。

中介服务机构名称(盖章)：

中介服务机构代表(签字)：

承 诺 日 期：