

杭 州 市 物 业 服 务 企 业
资 质 等 级 变 更 表

申报单位 杭州**物业服务有限公司

填报时间 20**年*月*日

杭 州 市 住 房 保 障 和 房 产 管 理 局

一、概 况

单 位 全 称				企 业 类 型	
通 讯 地 址				邮 编	
营 业 执 照 注 册 地 址				传 真	
营 业 执 照 注 册 号				注 册 资 本	**万元
法 人 代 表	张**	固 定 电 话		手 机	
总 经 理	王**	固 定 电 话		手 机	
联 系 人	陈**	固 定 电 话		手 机	
变 更 情 况 说 明	(请说明变更事项、变更前内容及变更后内容)				

注：“联系人”为前来办理物业服务企业资质变更及领证手续的具体人员，申请及领证均需联系人持本人身份证前来办理。

二、委托书

兹委托本单位员工陈**（身份证号*****）为本单位资质申请联系人，前来办理物业服务企业资质变更及领证手续。

委托单位：杭州**物业服务有限公司（盖章）

被委托人身份证复印件粘贴处

注：“被委托人”应为表1中的“联系人”