附件1

成都锦融投资控股有限公司

2024-2025年度公证服务机构选聘项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  |
| 职务 |  |
| 联系方式 | 座机： 手机： 邮箱： |
| 报名确认 | 我单位已收到并知晓贵司选聘事项的相关要求。我单位确认将参选成都锦融投资控股有限公司2024-2025年度公证服务机构选聘项目。我单位将严格按照贵司要求积极准备相关选聘材料，按时参加。 |
| 法定代表人（或授权代理人）签字 |  |
| 盖章 | （公章） |