附件

2024年度福田区商事主体电子印章数字证书服务提供商申请表

提供商（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 联系方式 |  | 申请时间 |  |
| 申请公司基本信息 | 公司名称 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | |
| 公司住所 | |  | | |
| 银行账户基本信息 | 账户名称 | |  | | |
| 开户行账号 | |  | | |
| 开户支行 | |  | | |
| 电子认证服务许可证编号 | | |  | | |
| 电子认证服务使用密码许可证编号 | | |  | | |
| 商用密码产品认证证书编号 | | |  | | |

注：此表需电子填写后打印提交，请勿手写。