山东省汽车流通行业经营实体行业备案申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 备案单位名称 | | |  | | | |
| 经营场所地址 | | |  | | | |
| 组织机构代码 | | |  | | | |
| 备案类型 | | | 新车经销□ 二手汽车经销□ 汽车交易市场□ 汽车电商□ 汽车维修保养□ 汽车进出口□ 二手车鉴定评估□ 汽车救援□ 汽车保险□ 汽车金融□ | | | |
| 企业法人 | |  | | 联系方式 | |  |
| 联 系 人 | |  | | 联系方式 | |  |
| 备案申请符合条件、申请材料 | **资质：**营业执照□ 税务登记证□ 其他资质□ | | | | | |
| **技术要求：**技术规范文件□ 执行标准□ 企业标准□ 管理制度□ 评估报告样本□合同样本□ | | | | | |
| **注册资金：**注册资金 万元 ，年服务规模 辆 ，近期银行流水记录□ | | | | | |
| **人员配备：**人员总数 名，其中技术人员 名 | | | | | |
| **专业设备：**服务系统□ 服务专业设备 辆（台） □ 车况历史数据查询依据□ | | | | | |
| **经营场所：**经营面积 平米 ，场地照片□ | | | | | |
| **保障措施：**服务档案□ 理赔措施□ 纠纷处理机制□ | | | | | |
| **诚信记录：** | | | | | |
| 现场考察意见：备案材料 份。符合□ 不符合□  年 月 日 | | | | | | |
| 申请单位诚信服务承诺  （公章）  年 月 日 | | | | | 备案机构：山东省汽车流通协会  年 月 日 | |

备案材料提报邮箱：[sqx@sdqcw.cn](mailto:sqx@sdqcw.cn) 联系电话：0531-87985346

协会地址：山东省济南市市中区济微路122号