勐海县经营性人力资源服务

机构变更事项书面报告

勐海县人力资源和社会保障局：

按照《人力资源市场暂行条例》规定，现将本公司变更原公司名称、住所、法定代表人有关情况报你局。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 原 机 构 名 称、住 所、  法 定 代 表 人 | |  |
| 现 机 构 名 称、住 所、  法 定 代 表 人 | |  |
| 工 商 营 业 执 照 统  一 社 会 信 用 代 码 | |  |
| 法定代表人（仅变更法人填写） | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 法定代表人意见：    法定代表人(签字）：  年 月 日 | | |
| 谨此承诺，本表所填内容真实。  XXXX人力资源服务有限责任公司（盖章）  年 月 日 | | |