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 |