社会组织法人登记证书换发/补发申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 近两年  年检记录 | 20 年度□合格□基本合格 | | | 20 年度□合格□基本合格 | | | |
| 申请内容 | □到期换证 | 旧证到期时间 | | | | 年 月 日 | |
| □遗失补发 | 遗失公告  刊登媒体 | |  | | 刊登时间及版面 |  |
| 简要报告：  （社会组织盖章）  法定代表人签字（**不能使用印鉴**）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 换发证书审签 | | | | | | | |
| 受理 | | | 发证 | | | | |
| 签名：  年 月 日 | | | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 领证人签名 |  | | 领证日期 | | 年 月 日 | | |

注：①须在证书有效期到期前1至2个月以内递交社会组织登记证书正本、副本原件；②遗失证书申请补发的，在市级以上报纸登载的遗失公告（内容为声明证书作废），满45天以后提交；③登记证书副本须有上年度年检印戳，无印戳需提供相关已参检证明；④社会团体应当在有效届期内，到届前3个月内不再办理到期换证；⑤补换证周期为20个工作日，自行联系领取证书，地址：新乡市人民路1号（人民公园北门社保大楼1207房间），电话：0373-3696671。