附件2

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

粤港澳大湾区（天河）理财资管服务中心

运营服务项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 单位邮箱 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 本机构承诺，上述填写的内容与提交的相关材料真实有效，如有不实，本机构自愿承担相关责任。法定代表人（签名或签章）：机构（盖章）： |

|  |
| --- |
|  |
|  |

\*报名说明：

1.请如实填报表格并提供相关材料，提供虚假信息的，一经查实即取消资格。

2.除报名表外，请一并提供正式的报价明细表，并加盖机构公章。