附件8

湖南省国省道公路养护从业单位信用评价申诉书

**申诉人（名称及组织机构代码）**

**地 址**

**邮 编 联系电话及传真**

**法定代表人姓名 联系电话**

**授权代表：姓名 性别 电话**

**身份证号码：** （附身份证复印件） **与申诉人关系：**

一、申诉事项的基本事实：

二、相关请求及主张：

附：相关原始证明材料

**申诉人（公章）**

**法定代表人（签字）**

**年 月 日**