

附件 5

湖南省水路运输经营人信用评价申诉书

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