附件：

开化县国有土地上房屋征收房地产价格评估机构报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |   | 成立日期 |   |
| 注册地址 |   | 办公地址 |   |
| 法定代表人 |   | 注册资本 |   |
| 资质等级 |   | 资质证号 |   | 注册房地产估价师数量 |   |
| 联系人 |   | 联系电话 |   |
| 参加评估项目名称 |   |
| 近三年从事拆迁征收评估工作情况： |
| 序号 | 项目名称 | 户 数 | 面 积 | 启动时间 | 完成时间 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 是否存在不良监管记录 |   |
| 参评该项目的执业房地产评估师 |
| 姓名 |   | 执业资格证书编号 |   |
| 姓名 |   | 执业资格证书编号 |   |
| 本机构承诺对以上报名信息的真实性和准确性负责。 |

年 月 日