附件一：

**中移物联网有限公司经销类产品合作申请表**

一、申请单位资料：

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（中文） |   |
| 公司名称（英文） |  |
| 税务登记证号 |  | 失效时间 |  |
| 工商登记证号 |  | 失效时间 |  |
| 纳税人识别号 |  | 失效时间 |  |
| 法人授权书失效时间 |  | 经营类别 |  |
| 成立时间 |   | 法人代表 |  |
| 企业类型 |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户银行名称（全称） |  | 银行账号 |  |
| 必备资质文件（请在您寄往中移物联网有限公司的必备资质材料前打钩） |
| □企业法人营业执照复印件 | □税务登记证复印件 | □组织机构代码证复印件 | □资产负债表 |
| □损益表 | □法人代表身份证复印件 | □被授权人身份证复印件 | □法人授权书 |
| □委托代理证明复印件 | □生产许可及质量认证证明复印件 | □行业资质证明或国家相关部门的专业许可证明复印件 | □产品专利证书复印件 |
| □其他相关证明材料 |  |  |  |

二、产品信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品分类 | 主要产品 | 产品描述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、联系人资料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 职务 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮件 |  |
| 传真 |  | 手机号码 |  |

申请单位须知：

1. 在发现单位资料虚假的情况下，中移物联网有限公司有权取消申请单位的合作资格。