附件2

法定代表人身份证明书

在我公司担任职务，为我公司法定代表人。

特此证明。

 单位全称（加盖公章）：

年 月 日

附：该代表人性别：身份证号：

住址：联系电话：

附件3

法人授权委托书

北京市住房和城乡建设委员会：

现委托、到你机关处理

事宜。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托人 | 委托单位 |  |
| 法定代表人 |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
|  |
| 姓名 |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 受委托人 | 姓名 |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 姓名 |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号吗 |  |
| 工作单位 |  |
| 委托事项和权限 | □代为出示、提交证据□代为陈述、申辩□代为审核有关证据笔录、记录□代为质证和辩解□代为申请听证、放弃行使听证请求权□代为参加听证□代为领取有关文书 |
| 委托期限 | 自 年 月 日至处理完毕。 |
| 委托单位（盖章）法定代表人（签章） |  |

注：1.授权委托事项和权限由委托人根据本单位（人）真实意愿在□内打√或×，不得留空。

2.本授权委托书为参考式样，当事人另行拟定授权委托书的，委托书应符合有关法律法规规定。

附件4

个人工作简历

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 造价工程师注册证书编号 |  |
| 职称 |  | 专业 |  | 从事工程造价工作年限 |  |
| 工作简历 | 由何年、月至何年、月 | 在何单位、从事何工作(业绩)、任何职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

注：工作简历从参加工作开始连续填写。

附件5

|  |  |
| --- | --- |
| 告知事项 | 一、当事人向本机关申请办理有关事项时应当向本机关提供或确认自己准确的送达地址并填写本送达地址确认书；当事人拒不提供或者提供、确认的送达地址不准确以及送达地址变更未及时告知本机关，将可能承担不利后果。二、当事人在填写本送达地址确认书后如发生地址变更，应当在地址变更之日起二日内向本机关提交变更后的送达地址确认书；三、本机关将按照当事人提供的地址邮寄送达有关文书。文书被接收的，实际接收日为送达日；文书因当事人提供的地址不准确、拒不提供送达地址、变更送达地址后未及时告知，当事人或者指定的代收人拒绝签收，导致相关法律文书未能被受送达人实际接收的，文书退回之日即视为送达日。 |
| 当事人送达地址 | 当事人姓名（名称）： |
| 送达地址： |
| 邮政编码： |
| 联系电话： |
| 其它联系方式： |
| 代收人送达地址 | 代收人姓名（名称）： |
| 送达地址： |
| 邮政编码： |
| 联系电话： |
| 其它联系方式： |
| 送达地址确认 | 我（单位）自愿选择邮寄送达的方式收取有关法律文书，我（单位）已经阅读并同意本送达地址确认书的“告知事项”，并确认上述送达地址是准确的、有效的，否则承担由此造成的一切不利后果。当事人或代理人签字、盖章：年月日 |
| 备注 |  |

北京市住房城乡建设部门当事人送达地址确认书

附件6

注册造价工程师人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 学历 | 造价工程注册执业证书号 | 从事工程造价年限 | 是否退休聘用人员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |