附件3

机动车检验检测机构资质认定自我承诺情况汇总表

XXX市（州）市场监督管理局（盖章） 共 页

第1页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 地址 | 承诺人 | 联系电话 | 标准备案时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 电话： 填报时间：2020年 月 日