附件4

**信用修复决定书**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （个人姓名） |  | | |
| 统一社会信用代码（居民身份证号码） |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 失信记录相关决定书文号 |  | | |
| 纠正失信行为、消除不良影响审查情况 |  | | |
| 修复决定 | □同意信用修复，信用扣分补回  □不同意信用修复                       日期：  单位盖章： | | |
| 备注 |  | | |