**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致： （代理机构名称） | | | | |
| 供应商 | 企业名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 统一社会信用  代码 |  | | |
| 法定代表人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人身份证扫描件 | （二代身份证粘贴处） | | 法定代表人**（签字或盖章）** | |
| **（盖公章）**  年 月 日 | |