### 律师事务所基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **律师事务所名称** |  | | | **统一社会信用代码** |  | |
| **执业许可证书** | **编号：** **发证机关：** | | | | | |
| **组织形式** |  | | | **邮政编码** |  | |
| **联系方式** | **联系人** |  | | **电话** |  | |
| **传真** |  | | **网址** |  | |
| **注册地址** |  | | | | | |
| **主要负责人** | **姓名** |  | **职称** |  | **电话** |  |
| **成立时间** |  | | **执业律师人数** |  | | |
| **综合简介** |  | | | | | |
| **近三年考核情况** |  | | | | | |
| **是否被列入严重失信主体、失信被执行人、重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单** |  | | | | | |
| **承诺** | 本所承诺：以上所填内容及提交的资料全部真实、有效。    主要负责人签名：    律师事务所：（盖章）  年 月 日 | | | | | |