**附件1**

**高排放老旧柴油货运车报废或转出项目申请表**

联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 法定代表人 |  | | | |
| 工商注册地址 |  | | | |
| 注册时间 |  | | | |
| 国税登记纳税地址 |  | | | |
| 地税登记纳税地址 |  | | | |
| 统计登记地址 |  | | | |
| 经营（业务）  范围（简写） |  | | | |
| 申报项目基本情况 | 本次淘汰高排放老旧柴油货运车情况  （可自行加行） | 序号 | 车牌号 | 淘汰时间 | 淘汰方式  （报废/转出） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 淘汰车辆获得市区两级其他资金支持情况  （可自行加行） | 车牌号 | 获得时间 | 资金支持单位 | 资金额度  （万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请单位承诺 | 本单位承诺所提供材料真实、合法、有效，如有任何不实，本单位对此承担一切法律责任。    法人（授权人）签字： （公章）  年 月 日 | | | | |