**苏州工业园区住房公积金单位信息变更表**

单位代码： 档案编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **需变更事项** | **原登记事项** | **变更后事项** |
| 单位基本信息 | □单位名称 |  |  |
| □统一社会信用代码 |  |  |
| 单位注册信息 | □法定代表人姓名 |  |  |
| □法定代表人移动电话 |  |  |
| □法定代表人证件号码 |  |  |
| 单位联系信息 | □联系人姓名 |  |  |
| □联系电话 |  |  |
| □单位地址 |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 备注 |  |
| 单位 （盖章） 年 月 日  | 经办机构 （盖章） 年 月 日 |

单位经办人： 联系电话：

说明：

1.本表一式二份，缴费单位和社保经办机构各一份。

2.另附新的营业执照的原件及复印件。