附件1

湖南省审计厅购买常年法律顾问服务律师事务所报名表

律师事务所名称（盖章）： 主要负责人签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登记注册地址 |  | 律师事务所执业许可证号 |  |
| 成立时间 |  | 律师事务所执业人数 |  |
| 服务团队负责人姓名 |  | 服务团队成员姓名 |  |
| 服务项目 |   |  服务报价 |  |
| 律师事务所总体情况简介 | （可另附纸） |

|  |  |
| --- | --- |
| 服务方案 | （可另附纸） |
| 联系方式 | 联系人及电    话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 |  |
| 本人承诺以上信息属实，律师事务所和服务团队成员近3年未受过党纪处分、刑事处罚、司法行政机关行政处罚或者律师协会行业处分。 律师事务所主要负责人签字： 年 月 日 |