附件4

 严重违法失信名单文书表格

1．拟列入严重违法失信名单审批表

2．拟列入严重违法失信名单告知书

3．严重违法失信名单决定审批表

4．列入严重违法失信名单决定书（模板一）

5．列入严重违法失信名单决定书（模板二）

6．列入严重违法失信名单协助公示函

7．撤销列入严重违法失信名单决定书

8.送达回执

1. \_\_\_\_\_\_市场监督管理局拟列入严重违法失信名单审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当事人名称或姓名 |  | 统一社会信用代码/身份证件号码 |  |
| 住所（经营场所） |  | 法定代表人（负责人、经营者）姓名 |  |
| 审批事项 | 建议列入严重违法失信名单 |
| 事实、理由、依据及处理意见 |  负责人： 年 月  日 |
| 执法办案机构意见 |  负责人： 年 月  日 |
| 法制机构（或案审机构）审核意见 |  负责人： 年 月  日 |
| 部门负责人意见 |  负责人： 年 月  日 |
| 备注 |  |

2. \_\_\_\_\_\_市场监督管理局拟列入严重违法失信名单告知书

 市监 〔 〕第 号

当事人：

主体资格证照名称：

统一信用代码/身份证件号码：

住所/经营场所（住址）：

法定代表人（负责人、经营者）姓名：

身份证件号码：

联系电话： 其他联系方式：

经查，你（单位）（事由） 。依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》 规定，现拟将你（单位）列入严重违法失信名单，通过国家企业信用信息公示系统公示，并实施相应管理措施。

依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第十三条的规定，你（单位）有权进行陈述、申辩，并可以要求听证。你（单位）自收到本告知书之日起五个工作日内，未行使陈述、申辩权，未要求听证的，视为放弃此权利。

联系人： 联系电话：

联系地址：

    市场监督管理局

 （印 章）

年 月 日

本文书一式 份， 份送达，一份归档， 。

1. \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局严重违法失信名单决定审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当事人 |  | 统一社会信用代码/身份证件号码 |  |
| 住所（经营场所） |  | 法定代表人（负责人、经营者）姓名 |  |
| 审批事项 | 列入/撤销严重违法失信名单 |
| 事实、理由、依据及处理意见 | 经办人员： 年 月  日 |
| 是否经过听证程序 | □当事人未提出陈述、申辩意见或者申请听证□已经听证 |
| 当事人听证中提出的主要意见 |  |
| 听证意见 |  |
| 执法办案机构意见 |  负责人： 年 月  日 |
| 法制机构（或案审机构）审核意见 | 负责人： 年 月  日 |
| 部门负责人意见 | 负责人： 年 月  日 |
| 上一级部门意见 | 负责人： 年 月  日 |
| 备注 |  |

**注：市局、旗区局的市级市场监督管理部门作出列入严重违法失信名单决定的，应当报经上一级市场监督管理部门同意。**

4. \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局列入严重违法失信名单决定书（模板一）

 \_\_\_\_市监 \_\_\_\_〔\_\_\_〕第 \_\_\_号

当事人： \_\_\_\_\_\_\_

主体资格证照名称：

统一信用代码/身份证件号码：

住所/经营场所（住址）：

法定代表人（负责人、经营者）姓名：

身份证件号码：

联系电话： 其他联系方式：

经查，你（单位）  （事由）。依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》\_\_\_\_\_\_\_规定，现决定将你（单位）列入严重违法失信名单，通过国家企业信用信息公示系统公示，并实施相应管理措施。列入期限自即日起至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日。期满一年后，你（单位）可依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第十六条、第十七条规定向我局申请提前移出严重违法失信名单，停止公示相关信息并解除相应管理措施。

你（单位）如不服本决定，可以自收到本决定书之日起 \_\_\_内向\_\_\_申请行政复议；也可以在\_\_\_内向人民法院提起行政诉讼。

    \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局

（印 章）

年 月 日

本决定作出前已告知你（单位）拟作出的决定内容及事实、理由、依据，并告知你（单位）有权进行陈述和申辩。

本文书一式 份， 份送达，一份归档， 。

5.\_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局列入严重违法失信名单决定书（模板二）

 \_\_\_\_市监 \_\_\_\_〔\_\_\_〕第 \_\_\_号

当事人： \_\_\_\_\_\_\_

主体资格证照名称：

统一信用代码/身份证件号码：

住所/经营场所（住址）：

法定代表人（负责人、经营者）姓名：

身份证件号码：

联系电话： 其他联系方式：

我局于 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_\_日收到法院（司法文书名称及文号） ，根据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》\_\_\_\_\_\_规定，现决定将你（单位）列入严重违法失信名单，通过国家企业信用信息公示系统向社会公示，并实施相应管理措施。列入期限自即日起至年月日。期满一年后，你（单位）可依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第十六条、第十七条规定向我局申请提前移出严重违法失信名单，停止公示相关信息并解除相应管理措施。

你（单位）如不服本决定，可以自收到本决定书之日起 \_\_\_内向\_\_\_申请行政复议；也可以在\_\_\_内向人民法院提起行政诉讼。

  \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局

 （印 章）

年 月 日

本文书一式 份， 份送达，一份归档， 。

6.\_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局列入严重违法失信名单协助公示函

 \_\_\_\_市监 \_\_\_\_〔\_\_\_〕第 \_\_\_号

\_\_\_\_\_市场监督管理局：

\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 ，我局依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第\_\_\_条规定，作出将当事人、统一信用代码/身份证件号码列入严重违法失信名单的决定（\_\_\_市监\_\_\_〔 〕第\_\_\_号）。依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第十四条第二款规定，特请贵局于收到本函之日起十个工作日内协助公示。

联系人： 联系电话：

联系地址：

附：\_\_\_市监严违入〔 〕第\_\_\_号《列入严重违法失信名单决定书》

 \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局

 （印 章）

 年 月 日

本文书一式 份， 份送达，一份归档， 。

1. \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局撤销列入严重违法失信名单决定书

 \_\_\_\_市监 \_\_\_\_〔\_\_\_〕第 \_\_\_号

当事人：

主体资格证照名称：

统一信用代码/身份证件号码：

住所/经营场所（住址）：

法定代表人（负责人、经营者）姓名：

身份证件号码：

联系电话： 其他联系方式：

你（单位）于 年 月 日依法被列入严重违法失信名单（文书号）。

本局对你（单位）作出的  （行政处罚决定书文号）已于 年 月 日 被变更（被撤销/确认违法/确认无效），依据《市场监督管理严重违法失信名单管理办法》第十九条规定，对上述列入严重违法失信名单决定予以撤销，并于三个工作日内停止公示相关信息，解除相关管理措施。

 \_\_\_\_\_\_\_市场监督管理局

 （印 章）

年 月 日

本文书一式 份， 份送达，一份归档， 。

1. 市场监督管理局送达回执

|  |  |
| --- | --- |
| 送达文书名称及文号 |  |
| 受送达人 |  |
| 送达时间 |  |
| 送达地点 |  |
| 送达方式 |  |
| 收件人 | （签名或者盖章） 年 月 日 |
| 送达人 | （签名或者盖章） 年 月 日 |
| 见证人 | （签名或者盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |