

## 附件 5

## 交通运输信用修复通知书

信用修复申请人信息			
单位名称 (个人姓名)			(盖章)
统一社会信用代码 (身份证号码)		申请日期	
严重失信主体认定单位修复决定			
修复认定情况	分达到 40 分及以上 失信主体名单。	-年月日,因超限 -,信用等级评定; 核查,(单位/个人	运输失信行为累计扣 为 D 级,被列入严重 ) 已履行法定责任和
修复决定	□同意信用修复。 □不同意信用修复。 □扣: □期: [	· 多复单位盖章:	
备注			
	<ol> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>□同意信用修复。</li> <li>□不同意信用修复。</li> </ol>		

说明:申请书一式两份,申请单位(个人)、严重失信主体认定单位各留一份存档。