

附件 2

提前移出安全生产严重失信主体名单 决定书

() ***() 号

生产经营单位（机构）名称：_____

地址：_____ 邮政编码：_____

法定代表人（负责人）：_____ 职务：_____ 联系电话：_____

统一社会信用代码：_____

人员姓名：_____ 性别：_____ 身份证号：_____

家庭住址：_____ 邮政编码：_____ 联系电话：_____

所在单位：_____ 职务：_____ 单位地址：_____

本机关于____年____月____日作出《列入安全生产严重失信主体名单决定书》（文号），决定将你（单位）列入安全生产严重失信主体名单。对你（单位）于____年____月____日提交的提前移出安全生产严重失信主体名单申请，本机关依法进行了审查，认为你（单位）的申请符合《安全生产严重失信主体名单管理办法》信用修复相关规定，本机关决定自____年____月____日起对你（单位）予以提前移出安全生产严重失信主体名单并解除管理措施。

应急管理部门地址：_____

联系人：_____ 联系电话：_____ 邮政编码：_____

应急管理部门（印章）

年 月 日

本文书一式二份：一份由应急管理部门备案，一份交当事人。