

附件 7

重庆市 CQCER 备案申请表

1. 项目申请方基本信息	
1.1 基本信息	公司名称: _____ 注册地址: _____ 法人代表: _____ 身份证号码: _____
1.2 项目联系人	项目联系人: _____ 联系地址: _____ E-mail: _____ 电话: _____ 传真: _____
1.3 登记簿账户名称及编号	账户: _____ 编号: _____
2. CQCER 基本信息	
2.1 名称及编号	项目名称: _____ 备案编号: _____
2.2 备案时间	_____年____月____日
2.3 本次备案减排量的起止日期	_____年____月____日到_____年____月____日
2.4 本次备案的减排量	_____ tCO _{2e}
2.5 第三方审定机构	机构名称: _____ 联系人: _____ E-mail: _____ 电话: _____ 手机: _____ 传真: _____
3. 申请人申明	

申请表中所填写内容及相关申请文件属实。若有虚报假报，本单位将承担由此引起的法律责任。

法人代表: (签字)

申请单位: (盖章)

申请日期: 年 月 日