司法鉴定机构注销登记申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 许可证号 |  | |
| 法定代表人 |  | 机构负责人 |  | |
| 地址 |  | 联系电话 |  | |
| 业务范围 |  | | |
| 司法鉴定机构意 见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 申办单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市司法局意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 登记管理  机关意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

申请人承诺

申请人对办理司法鉴定机构注销登记事项的相关法律、法规及规范性文件的内容已知晓，现承诺填写的基本信息、提交的所需材料真实、合法、有效、完整，愿意承担未履行承诺、虚假承诺的法律责任，所作承诺是申请人真实意思的表示。

司法鉴定机构（盖章）

年 月 日

## 司法鉴定机构及其分支机构注销登记程序



注：业务详情及相关模板下载可以扫描**“操作流程”**二维码查看