

附件 1

承诺书

本人 × × × （法定代表人）

× × × × × × × × × × （身份证号码）承诺：

此次申报资质年度监督检查注册人员：

1、× × × 专业 × × ×

2、× × × 专业 × × ×

3、× × × 专业 × × ×

此次申报资质年度监督检查的技术人员：

1、× × ×

2、× × ×

3、× × ×

.....

本企业此次申报资质年度监督检查的全部人员均与我单位签订劳动合同并按国家有关规定仅在我单位缴纳社保，社保关系唯一。本企业及申报的技术人员同意有关部门应用信息化技术对本企业的技术人员社保情况进行核查。如技术人员解聘，我单位将及时办理社保转移等相关手续并在申报系统中进行人员调离。

本人在此所做的声明是真实有效的，且知晓隐瞒有关真实情况和填报虚假资料是违法行为。此次资质年度监督检查提供的情况如有虚假，本企业及本人接受北京市规划和自然资源委员会及其他有关部门依据有关法律法规规定给予的处罚和处理。

企业法定代表人：（签字） × × × （公章）

× × × × 年 × × 月 × × 日