**地质灾害危险性评估单位登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 山西省办公地点及邮编 |  | | |
| 法人姓名 |  | 法人电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |
| 资质证  书编号 |  | 资质证书  批准时间 |  |
| 资质单位对进入晋中市开展评估工作的承诺 | 年  月  日 | | |
| 规划和自然资源主管部门意见 | 年  月  日 | | |