法定代表人身份证明文件

致开平市中心医院：

本人 （姓名） 系 （单位名称） 法定代表人 ，代表我公司参加贵单位组织的开平市中心医院2024年“三八”妇女节慰问品采购项目。

本人代表我公司所签署的一切文件等相关法律文书，均由我公司承担法律责任。

法定代表人姓名： 性别： 年龄：

身份证号：

特此声明。

授权单位（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人身份证复印件正面

法定代表人身份证复印件背面

 年 月 日