**填表说明：**

**本表一式两份，加盖工会章后和基层部出具的变更批复，报送至法律部。登记表填写后，请发送至邮箱：wdzghflb@163.com，同时电话告知工作人员进行网上初审。地址：文山路111号文登区总工会（四楼法律部），联系电话：8480722。**

**工会法人变更登记申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **原登记确认事项** | **申请变更登记事项** |
| **工会名称** |  |  |
| **住所** |  |  |
| **法定代表人** |  |  |
| **登记管理机关** |  |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **上级工会批准****变更文号** |  |
| **申请变更原因** |  |
| **申请单位经办人** | **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **电话** |  | **手 机** |  |
| **变更后法定代表人** | **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **电话** |  | **手 机** |  |
| **申请工会意见** | **工会法定代表人签名: （申请工会印章）** **年 月 日** |
| **上级工会****审查意见** | **（印 章）** **年 月 日** |
| **登记管理机关****审核意见** | **（印 章）** **年 月 日** |

**注：1.仅变更住所或登记管理机关的无需填写上级工会批准变更文号。**

 **2.法定代表人没有变更的无需填写变更后法定代表人信息。**