**证明**

本单位声明，截止本声明出具之日，本单位存在被列入经营异常名录的情况：（请根据实际情况在□中打“√”或填写确认）

□不存在

□存在，具体原因为：□未在规定期限公示年度报告

□未在责令期限内公示有关企业信息

□公示企业信息隐瞒真实情况、弄虚作假

□通过登记的住所或经营场所无法联系

□其他原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

上述被列入经营异常名录的情况是否已解除：□已解除 □未解除

特此证明！

本单位公章：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日