

## 信用承诺书

承诺人姓名(个人姓名/单位名称) 集安市红旗红村张福春卫生所  
承诺人代码(身份证号码/统一社会信用代码) 92220582MA167F3106。

郑重承诺如下:

- 一、提供给行政部门、行业管理部门、司法部门及行业组织的所有资料均合法、真实、有效，并对所提供资料的真实性负责；
- 二、遵守国家法律、法规、规章和政策规定，开展生产经营活动，主动接受行业监管，自愿接受依法开展的日常检查；
- 三、若发生违法失信行为，将依照有关法律、法规规章和政策规定接受处罚，并依法承担相应责任；
- 四、自觉接受政府、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督，积极履行社会责任；
- 五、自愿按照信用信息管理有关要求，将信用承诺信息纳入信用综合服务平台，并通过信用中国（吉林集安）网站向社会公开。

承诺单位(加盖公章)

承诺人(法定代表人)签字: 张福春

2021年6月25日

