**法定代表人身份证明**

 为我单位法定代表人，在我单位任 职务。

特此证明。

 单位全称：

 (盖 章)

 年 月 日

**附：该代表人住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**注：企事业单位、机关、团体的主要负责人为本单位的法定代表人。**