**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。**