个人信用报告异议核查申请表

**编号：**

|  |
| --- |
| 异议信息所在信息报告编号： |
| 申请人姓名 |  | 申请人证件类型 |  |
| 申请人证件号码 |  | 申请人联系电话 |  |
| 申请人手机号码 |  | 申请人电子邮箱 |  |
| 申请人通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 代理人姓名 |  | 代理人证件类型 |  |
| 代理人证件号码 |  | 代理人联系电话 |  |
| 代理人手机号码 |  | 代理人电子邮箱 |  |
| 代理人通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 异议描述： |
| 申请人（签字）： | 申请日期： 年 月 日 |
| ------------------ --------------------------以下受理部门填写----------------------------------------------------------- |
| 受理部门 |  |
| 受理人（签字）： | 受理日期： 年 月 日 |

注：1、无提供征信报告的，“异议信息所在信息报告编号”可不填；

2、“异议描述”需描述异议原因，明确异议征信记录，申请调整内容等，本项空白处不足描述的,可于表格外另附页。