市场监管部门“层层加码”随意关闭保障

正常生产生活场所问题投诉登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投诉人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 被关闭市场  主体名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 被关闭市场  主体地址 |  | | |
| 投诉对象名称 |  | | |
| 投诉对象地址 |  | | |
| 投诉问题： | | | |
| 证据材料： | | | |

填表说明：请务必真实、准确、完整填写，被关闭市场主体和投诉对象相关信息需明确完整，如有相关证据材料请以附件形式随该表一同发送至邮箱。