附件2

XXX市（州、林区）创新积分信用贷款

运营管理机构相关信息表

填报单位（盖章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、运营机构基本信息 | | | | |
| 机构名称 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 | |  |
| 机构地址 |  | | | |
| 机构类型 | □政府部门 □事业单位 □企业 | | | |
| 机构简介 |  | | | |
| 二、中小微贷款风险补偿机制建立情况 | | | | |
| 本地是否已建立中小微贷款风险补偿池 | | | □是 □否 | |
| （□拟建）风险补偿池规模 | | | 亿元 | |
| 合作金融机构 | | |  | |