法定代表人身份证明书

　　×××，性别×，年龄××岁，身份证号码为×× ×××，自××年××月起担任我单位法定代表人，在我单位任×××职务。

　　特此证明

　　                                                                            （盖章）

　　                                                                                                    年       月       日

　　附：该法定代表人住址：

　　      联系电话：