

社会组织变更登记表

(双重管理)

社会组织名称	南京柯菲平公益基金会	
统一社会信用代码	5332000050916215XJ	
变更事项	☐ 名称 ☐ 住所 ☒ 法定代表人 ☐ 业务范围 ☐ 注册资金 ☐ 业务主管单位	
变更前	(1) 原法人(理事长): 刘艳	
	(2)	
	(3)	
变更后	(1) 现法人(理事长): 许娜	
	(2)	
	(3)	
变更理由	原法人申请离职	
履行内部程序	☐ 会员(代表)大会 ☒ 理事会	
法定代表人签字:	 社会组织盖章: 2017年 9月 日 业务主管单位盖章:  2017年 9月 日	

附件 1: 会议纪要

附件 2: 承诺书

注: 双重管理社会组织及尚未完成行业协会商会脱钩的社会团体填写此表; 本表格不得涂改, 凡变更事项涉及法定代表人变更, 均由原任法定代表人签字。

承诺书

江苏省民政厅：

现申请办理法定代表人变更事项，按照诚实守信和依法原则，承诺如下：

1、根据《行政许可法》第三十一条之规定，保证递交的所有申请材料及填报的网上信息内容真实、有效、完整、准确。

2、如涉及注册资金变更，保证资金性质为捐赠且资金来源合法；捐赠人、债权人均已知情同意；捐赠资金到账凭证、法人银行账户存款证明、财务报表真实、有效。

3、如涉及现职党政领导干部、退（离）休领导干部在社会组织中兼任职务的，均已按干部管理权限审批同意。

4、本单位拟任法定代表人非失信被执行人；本单位未选举、聘任失信被执行单位的负责人或法定代表人担任本单位法定代表人。

上述承诺，如有违反，愿意接受登记机关的依法监督处理。

法定代表人签名：

社会组织盖章：

日期：22年9月2

