附件2

2017年“清远市绿色社区”

推 荐 表

单位名称 （盖章）

单位地址

单位负责人 （签字）

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创建单位  名 称 |  | | | 邮编 |  |
| 详细地址 |  | | | | |
| 负责人 |  | 电  话 |  | 传  真 |  |
| 联系人 |  |  |  |
| 社区面积 |  | 社区人口 | |  | |
| 自评报告（可另附页）  （申报单位盖章）    年 月 日 | | | | | |  | |
| 县级以上环保主管部门推荐意见：  （盖章）    联系人： 电话： 年 月 日 | | | | | | |

根据要求如实填写。创建活动中的重要事件，可附相关材料和图片。