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。