附件一

无锡市物业服务项目示范交流点

评价审核表

项目名称：

企业名称：

所属街道：

所属社区：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物业类型** |  | | **竣工交付 时 间** |  | **建筑面积** |  |
| **物业项目**  **地 址** |  | | | | **业主委员会**  **产生时间** | （没有填无） |
| **项目经理**  **姓 名** |  | | **项目经理**  **证书编号** |  | **联系电话** |  |
| **获国优、省优、市优**  **等级与时间** | | |  | | | |
| **项目自评概述：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **专家组评价意见** | |  | | | | |
| **市物业管理协会评价意见** | | 年 月 日(签章） | | | | |