附件6

主动放弃承诺书

本人 （证件号码： ），因 等原因，承诺主动放弃 等权利，所述信息真实、准确、完整、有效，由此产生的一切后果均由本人承担。

联系电话：

通讯地址：

承诺人（签名、指印）：

年 月 日