

(2) 法定代表人证明书、法定代表人授权委托书

二、法定代表人证明书、法定代表人授权委托书

法定代表人证明书

投标人名称： 广东金中润建设发展有限公司

单位性质： 其他有限责任公司

地址： 广州市海珠区龙新南路7号地下(仅限办公)

成立时间： 2022 年 05 月 12 日

经营期限： 2022年05月12日至长期

姓名： 叶树源 性别： 男 年龄： 29岁 职务： 总经理

系 广东金中润建设发展有限公司 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件或扫描件（双面）。



投标人： 广东金中润建设发展有限公司 （盖电子公章）

2026 年 04 月 21 日





202604072238490279

广东省社会保险参保证明（单位）

单位名称：广东金中润建设发展有限公司

社保单位编号：610110858315

单位登记时间：20230801

该单位2026年03月在广州市参加社会保险情况如下：

单位缴费工资总额（养老）		66120		单位实际缴费人数		13
单位参保人员情况						
序号	职工姓名	公民身份号码		基本养老保险	工伤保险	失业保险
1	胡映龙	44	33	√	√	√
2	叶泽伟	44	13	√	√	√
3	李喜娜	44	42	√	√	√
4	邹佩玲	44	2X	√	√	√
5	耿格格	42	87	√	√	√
6	叶晓强	44	76	√	√	√
7	叶树源	44	1X	√	√	√
8	叶炜佳	44	17	√	√	√
9	谢慧	21	21	×	√	√
10	翁旭华	44	80	√	√	√
11	郑晓燕	44	20	√	√	√
12	叶茂财	44	17	√	√	√
13	石铭杰	44	30	√	√	√

备注：

- 1、“√”为证明时当月在本机构参保，“×”为证明时当月在本机构没有参保，职工个人缴费证明可由参保人本人在省人力资源和社会保障厅网上服务平台上自行打印。
- 2、本《参保证明》可由参保单位在省人力资源和社会保障厅网上服务平台上自行打印，作为单位参加社会保险的证明，向相关部门提供。查验部门可通过上面条形码进行核查。本条形码有效期至2026-10-04。核查网页地址：<https://ggfw.hrss.gd.gov.cn>。
- 3、参保单位实际参保缴费情况，以社保部门信息系统记载的最新数据为准。

证明机构名称（证明专用章）

证明日期：2026-04-07

法定代表人授权委托书

本人叶树源（姓名）系广东金中润建设发展有限公司（投标人名称）的法定代表人，身份证号码：4401130941534，现委托叶树源（姓名）同志（身份证号码：4401130942818）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改潮南区峡山街道华桥村港内经济联合社农民公寓项目施工（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：2026年04月21日至2028年04月20日。（应等于或超过投标有效期）
代理人无转委托权。

附：被授权委托人身份证复印件或扫描件（双面）



投标人：广东金中润建设发展有限公司（盖电子公章）

法定代表人：_____（盖电子个人章）



委托代理人：叶树源（签字或盖电子个人章）

2026 年 04 月 21 日





广东省社会保险参保证明（单位）

单位名称：广东金中润建设发展有限公司

社保单位编号：610110858315

单位登记时间：20230801

该单位2026年03月在广州市参加社会保险情况如下：

单位缴费工资总额（养老）		66120		单位实际缴费人数		13
单位参保人员情况						
序号	职工姓名	公民身份号码		基本养老保险	工伤保险	失业保险
1	胡映龙	44	33	√	√	√
2	叶泽伟	44	13	√	√	√
3	李喜娜	44	42	√	√	√
4	邹佩玲	44	2X	√	√	√
5	耿格格	42	87	√	√	√
6	叶晓强	44	76	√	√	√
7	叶树源	44	1X	√	√	√
8	叶炜佳	44	17	√	√	√
9	谢慧	21	21	×	√	√
10	翁旭华	44	80	√	√	√
11	郑晓燕	44	20	√	√	√
12	叶茂财	44	17	√	√	√
13	石铭杰	44	30	√	√	√

备注：

1、“√”为证明时当月在本机构参保，“×”为证明时当月在本机构没有参保，职工个人缴费证明可由参保人本人在省人力资源和社会保障厅网上服务平台上自行打印。

2、本《参保证明》可由参保单位在省人力资源和社会保障厅网上服务平台上自行打印，作为单位参加社会保险的证明，向相关部门提供。查验部门可通过上面条形码进行核查。本条形码有效期至2026-10-04。核查网页地址：<https://ggfw.hrss.gd.gov.cn>。

3、参保单位实际参保缴费情况，以社保部门信息系统记载的最新数据为准。

证明机构名称（证明专用章）

证明日期：2026-04-07