**湖北省高级人民法院**

**2023年破产管理人机构报名登记表**

**（律师事务所）**

所属中级人民法院辖区： 申报破产管理人等级：

（机构印章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项　　目** | **内　　容** | **备注** |
| 1 | 机构名称 |  |  |
| 2 | 机构设立日期及性质 | （合伙制、合作制、有限责任制、其他） |  |
| 3 | 机构注册地 |  |  |
| 4 | 办公地址 | 填写实际办公地址 |  |
| 5 | 办公场所性质及面积 | 自有产权或租赁（㎡） |  |
| 6 | 机构资质 |  |  |
| 7 | 开展破产管理人业务年限/专门提供企业重整服务的破产清算事务所职业年限 |  |  |
| 8 | 机构在册律师人数/从业总人数 |  |  |
| 9 | 本所办理破产案件的骨干型律师 |  |  |
| 10 | 本所人员中任地级市以上的人大代表、政协委员名单 | （证明材料附后） |  |
| 11 | 机构19年1月1日-22年10月31日本所承办破产清算案件数及完成情况 | （案件情况用附表形式附后） |  |
| 12 | 机构19-21年度纳税总数 |  |  |
| 13 | 机构、机构负责人、合伙人、团队负责人获市级以上表彰、奖励情况 | （以附表形式附后） |  |
| 14 | 国家级刊物有关破产清算类文章 | （以附表形式附后） |  |
| 15 | 省外影响机构及个人 | （指进入外省法院破产管理人名册） |  |
| 16 | 19-21年度惩戒情况 |  |  |
| 17 | 机构法人代表、联系电话 |  |  |
| 18 | 机构联系人、联系电话 |  |  |
| 19 | 机构传真号码、电子邮箱 |  |  |
| 法院审核人员签字确认： | | | |

**湖北省高级人民法院制**

**湖北省高级人民法院**

**2023年破产管理人机构报名登记表**

**（会计师事务所）**

所属中级人民法院辖区： 申报破产管理人等级： （机构印章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项　　目** | **内　　容** | **备注** |
| 1 | 机构名称 |  |  |
| 2 | 机构设立日期及性质 | （合伙制、合作制、有限责任制、其他） |  |
| 3 | 机构注册地 |  |  |
| 4 | 办公地址 | 填写实际办公地址 |  |
| 5 | 办公场所性质及面积 | 自有产权或租赁（㎡） |  |
| 6 | 机构资质 |  |  |
| 7 | 开展破产管理人业务年数/专门提供企业重整服务的破产清算事务所职业年数 |  |  |
| 8 | 机构在册注册会计师人数/中级及以上会计师人数/从业总人数 |  |  |
| 9 | 本所办理破产案件的骨干型会计师 |  |  |
| 10 | 本所人员中任地级市以上的人大代表、政协委员名单 | （证明材料附后） |  |
| 11 | 机构19年1月1日-22年10月31日  本所承办破产清算案件数及完成情况 | （案件情况用附表形式附后） |  |
| 12 | 机构19-21年度纳税总数、19-21年度省注会协综合排名 |  |  |
| 13 | 机构、机构负责人、合伙人、团队负责人获市级以上表彰、奖励情况 | （以附表形式附后） |  |
| 14 | 国家级刊物有关破产清算类文章 | （以附表形式附后） |  |
| 15 | 省外影响 | （指进入外省法院破产管理人名册） |  |
| 16 | 机构及个人19-21年度惩戒情况 |  |  |
| 17 | 机构法人代表、联系电话 |  |  |
| 18 | 机构联系人、联系电话 |  |  |
| 19 | 机构传真号码、电子邮箱 |  |  |
| 法院审核人员签字确认： | | | |

**湖北省高级人民法院制**

**湖北省高级人民法院**

**2023年破产管理人机构报名登记表**

**（破产清算公司及其他提供企业重整服务的管理咨询公司）**

所属中级人民法院辖区： 申报破产管理人等级： （机构印章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项　　目** | **内　　容** | **备注** |
| 1 | 机构名称 |  |  |
| 2 | 机构设立日期及性质 | （合伙制、合作制、有限责任制、其他） |  |
| 3 | 机构注册地 |  |  |
| 4 | 办公地址 | 填写实际办公地址 |  |
| 5 | 办公场所性质及面积 | 自有产权或租赁（㎡） |  |
| 6 | 机构资质 |  |  |
| 7 | 开展破产管理人业务年数/专门提供企业重整服务的破产清算事务所职业年数 |  |  |
| 8 | 机构在册律师/注册会计师、中级及以上会计师人数/注册资产评估数/从业总人数 |  |  |
| 9 | 本所办理破产案件的骨干型人数 |  |  |
| 10 | 本所人员中任地级市以上的人大代表、政协委员名单 | （证明材料附后） |  |
| 11 | 机构19年1月1日-22年10月31日  本所承办破产清算案件数及完成情况 | （案件情况用附表形式附后） |  |
| 12 | 机构19-21年度纳税总数 |  |  |
| 13 | 机构、机构负责人、合伙人、团队负责人获市级以上表彰、奖励情况 | （以附表形式附后） |  |
| 14 | 国家级刊物有关破产清算类文章 | （以附表形式附后） |  |
| 15 | 省外影响 | （指进入外省法院破产管理人名册） |  |
| 16 | 机构及个人19-21年度惩戒情况 |  |  |
| 17 | 机构法人代表、联系电话 |  |  |
| 18 | 机构联系人、联系电话 |  |  |
| 19 | 机构传真号码、电子邮箱 |  |  |
| 法院审核人员签字确认： | | | |

**湖北省高级人民法院制**

申报材料真实性承诺书

（模版）

本公司郑重承诺：本次申请编入湖北省法院破产案件机构管理人名册提交的全部材料真实、有效，复印件与原件核对一致，未隐瞒有关情况或提供虚假材料。若查实申报材料存在瞒报有关情况或提供虚假材料等弄虚作假行为的，申报人自愿接受取消申报资格的处理。如果提供虚假材料行为在已经纳入管理人名册后发现的，自愿接受剔除名单、通报相关行政管理机关、行业协会的处理。

承诺单位 （盖章）

年 月 日