**丽水市中级人民法院**

**破产案件管理人名册入册申报表**

**申报单位名称：**

**申报单位住所地：**

**负责人（法定代表人）签字：**

**报 送 时 间：**

**丽 水 市 中 级 人 民 法 院**

**破 产 案 件 管 理 人 名 册 入 册 申 报 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人 名 称 |  |
| 住 所 地 |  | 电子邮箱 |  |
| 负责人/法定代表人 |  | 手 机 |  | 传 真 |  |
| 联 系 人 |  | 固 话 |  | 手 机 |  |
| 工 商 注 册 地 |  | 注册资金（万元） |  |
| 开 户 银 行 |  | 帐 号 |  |
| 执业证书/营业执照号码 |  | 审批机构 |  |
| 执 业/营业年限 |  | 专职人员数 | 专职执业律师： 名 |
| 专职执业注册会计师： 名 |
| 专职执业税务师： 名 |
| 专职员工等： 名 |
| 在本机构执业二年以上专职执业人员数 |  | 职业保险金额（如有，万元） |  |
| 办公场所 | 自购 | 面积： 平方米；权证编号： |
| 租赁 | 面积： 平方米；租期： 年合同签订时间： |
| 执业经验情况 | 专职人员曾担任破产案件管理人团队、公司清算案件清算组的**负责人**情况**（**件数） |  |
| 专职人员曾担任破产案件管理人团队、公司清算案件清算组 的**其他成员**情况**（**件数） |  |
| 专职人员所担任管理人团队、清算组负责人或其他成员的破产案件、公司清算案件的结案情况（件数） | 公司清算 |  |
| 破产和解 |  |
| 破产重整 |  |
| 破产清算 |  |
| 专业素养情况 | 出版破产专业问题专著 | 数 量 |  |
| 专职人员就破产领域在市级以上学术期刊发表文章情况（篇数） | 国家级 |  |
| 省 级 |  |
| 市 级 |  |
| 专职人员在破产专业会议、论坛等活动上提供交流文章的情况（篇数） | 国家级 |  |
| 省 级 |  |
| 市 级 |  |
| 相关业务情况 | 机构办理企业非诉重组、兼并、改制、收购、上市、自行清算事务情况（件数） |  |
| 执业收入情况 | 内容内容 金额时间 时间 | 2021年 | 2022年 |
| 年收入（万元） |  |  |
| 年纳税额（万元） |  |  |
| 行业协会推荐意见 |    （盖 章） 二〇二三年 月 日 |

|  |
| --- |
| **专 职 人 员 情 况 表** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **学历** | **职业资格类型** | **取得执业资格时间** | **资格等级名称** | **是否拟加入破产团队** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**自 我 评 述**

|  |
| --- |
| 我所自愿申请编入丽水市中级人民法院破产案件管理人名册。如被编入册，将遵守《中华人民共和国企业破产法》、《最高人民法院关于审理企业破产案件指定管理人的规定》、《最高人民法院审理企业破产案件确定管理人报酬的规定》等相关规定，认真履行职责，承担法律责任，并自愿加入丽水市破产管理人协会。负责人签名： （公章）   2023年 月 日  |