**台州市中级人民法院**

**破产案件管理人名册入册申报表**

**（ 事务所用）**

**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：**

**台州市中级人民法院 编制**

**台 州 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 | |  | | | | | | | 专职执业人员数 | | 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 | | | |
| 专职清算师等： 名 | | | |
| 在本机构执业的专职执业人员数 | | | |  | | | | | 职业保险金额（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 | 专职执业人员曾担任破产案件管理人、公司清算案件清算组的**负责人**情况**（**件数） | | | | |  | | | | | | | | |
| 专职执业人员曾担任破产案件管理人、公司清算案件清算组的**其他成员**情况**（**件数） | | | | |  | | | | | | | | |
| 专职执业人员所担任管理人、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） | | 破产清算 | | | |  | | | | | | | |
| 破产和解 | | | |  | | | | | | | |
| 破产重整 | | |  | | | | | | | | |
| 公司清算 | | |  | | | | | | | | |
| 专  业  素  养  情  况 | 出版破产专业  问题专著 | | 数 量 | | |  | | | | | | | | |
| 专职执业人员就破产领域在市级以上学术期刊发表文章情况（篇数） | | 市 级 | | |  | | | | | | | | |
| 省 级 | | |  | | | | | | | | |
| 国家级 | | |  | | | | | | | | |
| 专职执业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） | | 市 级 | | |  | | | | | | | | |
| 省 级 | | |  | | | | | | | | |
| 国家级 | | |  | | | | | | | | |
| 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  金额  时间 | | 2020年 | | | 2021年 | | | | 2022年 | | | | 2023年 |
| 年收入（万元） | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 年纳税额（万元） | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 行业  协会  推荐  意见 | （盖 章）  二二〇二四年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**专职执业人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

|  |
| --- |
| 我所自愿申请编入台州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，并自愿加入台州市破产管理人协会。  （公章）  负责人签名： 2024年 月 日 |