2022年广东省在册机构管理人申报表

（社会中介机构填写）

 所属中院辖区： 原等级： 申报等级：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 住所地/办公场所 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 设立日期 |  | 注册资金 | 万元 |
| 机构性质 | （合作制、合伙制、有限责任制、其他）  | 执业保险 | （已加入、未加入） |
| 下设分支机构名称 |  |
| 机构分立、合并、更名情况 |  |
| 2019年3月以来荣誉表彰 |  |
| 2019年3月以来行政处罚、纪律处分、行业处罚情况 |  |
| 2019年3月以来破产清算从业人员变动情况 |  |
| 现人员规模（从业人员人数） |  | 现破产清算事务从业人员人数 |  |
| 破产清算事务从业人员名单 |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **身份证号** | **学历** | **专业** | **执业/工作年限** | **联系电话** | **是否申请个人管理人** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2019年3月担任破产案件管理人或清算组聘请处理破产清算事务经历（概述有关情况后，逐一填写承办案件的基本情况、案号、受理法院、管理人负责人、主要承办人员、主要工作内容、办理进度、办结期限、办理情况和效果等） |   |
| 其他情况申报 |  |
| 申报机构签章 | 以上申报信息属实，如有弄虚作假情况，取消报名资格。 申请单位（盖章）负责人/法定代表人：  年 月 日 |

**提交材料人（联系电话）： 提交时间： 接收材料人：**