**黄冈市中级人民法院**

**2019年破产管理人机构报名登记表**

**（律师事务所）**

 （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 | 机构在册律师人数/从业总人数 |  |  |
| 8 | 机构在册注册会计师/注册资产评估师数 |  |  |
| 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16年1月1日---18年4月1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16---18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 | 16---18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**

**黄冈市中级人民法院**

**2019年破产管理人机构报名登记表**

**（会计师事务所）**

 （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 | 机构在册会计师人数/从业总人数 |  |  |
| 8 | 机构在册律师/注册资产评估师数 |  |  |
| 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16年1月1日---18年4月1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16---18年度纳税总数、16---18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16---18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**

**黄冈市中级人民法院**

**2019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）**

 （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 | 机构在册律师/注册会计师/注册资产评估数/从业总人数 |  |  |
| 8 | 本所办理破产案件的骨干型人数 |  |  |
| 9 | 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） |  |
| 10 | 机构16年1月1日---18年4月1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） |  |
| 11 | 机构16---18年度纳税总数 |  |  |
| 12 | 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） |  |
| 13 | 国家级刊物有关破产清算类文章 | （以附表形式附后） |  |
| 14 | 省外影响 | （指进入外省法院破产管理人名册） |  |
| 15 | 机构及个人16---18年度惩戒情况 |  |  |
| 16 | 机构法人代表、联系电话 |  |  |
| 17 | 机构联系人、联系电话 |  |  |
| 18 | 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**

承 诺 书

（模版）

一、本次申请编入湖北省法院企业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无误，未隐瞒有关情况或提供虚假材料。申报人对以上承诺负责并承担相应司法、行政等一切后果。

（注：申报人必须如实申报。申报人存在瞒报有关情况或提供虚假材料等弄虚作假行为的，一经查实一律取消申报资格；已被纳入管理人名册的，一旦发现将由评审委员会予以除名处理，并通报相关行政管理机关、行业协会。）

二、履职承诺

1.勤勉尽责、忠实履职，按时完成管理任务；

2.对存在法定回避情形的，主动申请回避；

3.健全管理人工作团体协作机制，固定团队负责人及核心成员；

4.完善管理人各项工作制度，规范工作流程；

5.健全管理人内部会议议事机制，紧急事项防范、应对预案制度、财务会计制度、保密制度；

6.建立定期报告、重大事项专项报告制度；

7.按时完成法院交办的其他工作事务。

若违反上述承诺及相关规定，愿接受人民法院予以暂停委托直至从委托名册或信息库中除名等相应处罚。

承诺单位（盖章）

 年 月 日