附表 会计师事务所转制申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请转制事务所基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 转制事  务所名称 | |  | | | 原名称 | | | | |  | |
| 组织形式 | |  | | | 原执业许可批准日期及文号 | | | | |  | |
| 工商登记日期及部门 | |  | | | 原工商登记部门 | | | | |  | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 原统一社会信用代码 | | | | |  | |
| 出资额（万元） | |  | | | 原注册资本  （万元） | | | | |  | |
| 首席合伙人  姓名 | |  | | | 是否符合规定的资格条件 | | | | |  | |
| 合伙人总数 | |  | | | 合伙人以外的注册会计师数量 | | | | |  | |
| 经营场所 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | |
| **转制前分所情况** | | | | | | | | | | | |
| 分所名称 | | 取得执业许可日期 | 分所负责人 | | | 注册会计师数量 | | | 是否存续 | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
| 全体合伙人申明及  保证 | 我们申请从有限责任会计师事务所转制为合伙制会计师事务所，并保证本申请表所填报内容及所附申请材料全部属实。  全体合伙人签名：  申请转制事务所盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |