附件2

税务师事务所行政登记表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构基本信息 | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | | XXXXXXXXX | | 税务师事务所名称 | | ××XXXX事务所 | | |
| 组织形式 | | | □普通合伙 □特殊普通合伙  □有限责任  **请在对应栏前的□内打“√”** | | 执行事务合伙人或  法定代表人姓名 | | XXX | | |
| 经营场所 | | | XXXXXXXXX | | | | | | |
| 合伙人或股东人员信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 身份证件号码 | | | 职业资格证书名称 | | 职业资格证书时间 | | 职业资格  证书编号 | 行业协会  会员编号 |
| XXX | XXX XXX XXX | | | XXX | | XXXX XX | | XXXXXX | XXXXXX |
| …… | 据 实 填 写 | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | （可续页） | | |  | |  | |  |  |
| 其他取得职业资格人员信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 身份证件号码 | | | 职业资格证书名称 | | 职业资格证书时间 | | 职业资格  证书编号 | 行业协会  会员编号 |
| XXX | XXX XXX XXX | | | XXX | | XXXX XX | | XXXXXX | XXXXXX |
| …… | 据 实 填 写 | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | （可续页） | | |  | |  | |  |  |
| 声明：我保证所有资料均真实合法，本人不同时在其他税务师事务所担任合伙人或者股东，如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  全体合伙人或股东签名：  联系人： XXX 联系电话： XXX XXX XXX XXX 税务师事务所（章）  XXXX年 XX 月 XX 日 | | | | | | | | | |
| 声明：我保证所有资料均真实合法，本人不同时在其他税务师事务所执业，如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  全体职业资格人员签名：  XXX  XXX  XXX  XXX  …… | | | | | | | | | |
| 以下由税务机关填写 | | | | | | | | | |
| 受  理  情  况 | | 受理税务机关签章  （税务师事务所行政登记专用章）    年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：本表一式两份。