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 |  | 税务师事务所名称 |  |
| 组织形式 | □普通合伙 □特殊普通合伙□有限责任 | 执行事务合伙人或法定代表人姓名 |  |
| 经营场所 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | （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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | （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： 联系电话： 税务师事务所（章）年 月 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：  |
| 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。