附件

会计师事务所基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 |  | | 法定代表人 | | |  |
| 批准文号 |  | | 成立日期 | | |  |
| 合伙人（股东）总数及姓名 |  | | | | | |
| 办公地址 |  | | 邮政编码 | | |  |
| 组织形式 |  | | 联系电话 | | |  |
| 职业风险金（缴纳职业责任保险）情况 |  | | | | | |
| 员工人数 |  | | 其中CPA人数 | | | （人） |
| 执业证书编号 |  | | 注册资本 | （万元） | | |
| 负责执业质量检查工作联系人姓名及电话 | | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | 传真 | |  | |
| 上一会计年度  业务收入情况 | 业务类型 | 出具报告份数 | 业务收入（万元） | | | |
| 审计 |  |  | | | |
| 验资 |  |  | | | |
| 其他 |  |  | | | |
| 合计 |  |  | | | |
| 业务资质：主要填列事务所具有的各项特殊业务资质，如证券资格、土地评估、基建审价资格等（列明各项资质类型、批准机关、取得资质时间） | | | | | | |
| 近三年因何原因受何种处罚： | | | | | | |
| 承诺：我所保证本表所填报内容全部属实，并对我所一并提供资料的真实性和完整性负责。  事务所法定代表人签字：  会计师事务所（公章）： | | | | | | |

填表人： 填表日期：