**广州市代理记账行业协会**

**会员等级评定申请表**

填 报 说 明

一、按申请表所列项目认真填写，内容真实、准确无误；二、栏内数字一律使用阿拉伯数字填写；

三、申请表打印并加盖企业公章后邮寄到秘书处；

四、需要报送的纸质材料加盖企业公章，与申请表一同邮寄到秘书处；

（邮寄信息：广州市天河区金穗路3号汇美大厦2801，邓小姐，13424000432）

**会 员 等 级 评 定 申 请 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | |
| 统一信用代码 |  | 所在区域 |  |
| 企业地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 许可证发证日期 |  |
| 本次申请 | □ 首次参评，未获等级评定 | | |
| * 复评 | | |
| 曾获等级评定 | □ 在 年 月的等级评定中被评为 A（最新评级）  □ 首次参加等级评定 | | |
| 最近2年代理记账系统备案情况：  20 年度 □已提交 □未提交； 20 年度 □已提交 □未提交 | | | |
| 最近2年涉税专业服务机构采集情况：  20 年度 □已提交 □未提交； 20 年度 □已提交 □未提交 | | | |
| 上年度是否被有关部门处罚过 | □ 是 □ 否（原因可不填） | | |
| 原因 |  | | |
| 实际办场地是否与注册地一致 | □ 是 □ 否（原因可不填） | | |
| 原因 |  | | |
| 在职员工数量 | （ ）人 | | |
| 在职员工持证情况 | 初级（ ）人 中级（ ）人 高级以上（ ）人 税务师/会计师（ ）人 | | |

|  |
| --- |
| **协会会员等级评定承诺**  我单位根据《广州市代理记账行业协会会员等级评定管理办法(试行)》的规定，参加此次会员等级评定。现郑重承诺如下：  一、严格遵守会员等级评定的各项要求、规则和纪律；  二、认真完成本单位的自评，并积极配合等级评定委员会小组的实地考察工作；  三、填报的本单位基本情况，提供的评定材料和会计资料全面真实、准确无误。  特此承诺！  法人签字：  单位盖章：  年 月 日 |