**附件11**

会计师事务所执业许可注销情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 | |  | | | |
| 组织形式 | |  | | 批准执业日期 |  |
| 批准文号 | |  | | 执业证书编号 |  |
| 工商登记日期 | |  | | 工商登记部门 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 首席合伙人或者主任会计师姓名 | |  | | 经营场所 |  |
| 分所 | 名称 | | 批准执业日期 | 批准执业文号 | 执业证书编号 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 注销执业许可原因 |  | | | | |
| 事务所保证 | 谨此保证，本表所填报内容全部属实。  首席合伙人或者主任会计师签名：  会计师事务所盖章  年 月 日 | | | | |

