附件1：

**广州市破产管理人协会公益管理人报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 管理人级别 |  | | |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 单位或机构简介 |  | | |
| 办理破产  业务情况 |  | | |
| 承诺书 | 声明：本单位自愿申请加入广州市破产管理人协会公益管理人名册，自觉遵守相关工作规范和值班规定。  (印章)  年 月 日 | | |
| 备注 | 附件：营业执照或者执业许可证复印件 | | |