**附件2**

会计师事务所合伙人或者股东情况汇总表

**会计师事务所名称（盖章）：XXXXXXXX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合伙人或者股东姓名 | 身份证件号码 | 国家/地区 | 境内住所地址 | 是否为移居境外人员 | 注册会计师证书编号 | 累计从事审计业务时间\*（年） | 最近连续执业时间\*（年） | 至申请时已在境内连续居留时间\*（年） | 前3年内是否因执业行为受过行政处罚（如有，请说明）\* | 前3年内是否因欺骗、贿赂等不正当手段申请会计师事务所执业许可而被作出不予受理、不予批准或撤销会计师事务所执业许可的决定（如有，请说明）\* | 出资额（万元） | 出资或者股权比例 | 是否符合规定的资格条件 |
| 1 | XXXX | XXXXXXXX | XX | XXXXXXXX | 是/否 | XXXXXXXX | X | X | X | 是/否 | 是/否 | X | X % | 是 |
| 2 | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 首席合伙人或者主任会计师签名： XXX X 年 X 月 X日

注：1. 跨省级行政区划迁移办公场所不需填写表中带“\*”项。

1. 有关栏目填写不下时，可插入行填写。
2. 每位合伙人（股东）需填写附表3 。