附件2：特殊事项模板一

**注销注册申请**

黑龙江省注册会计师协会：

本人\*\*\*，注册会计师证书号码为：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，由于\*\*\*，已不在\*\*\*会计师事务所执业，且与所在会计师事务所无经济纠纷，特申请注销注册。

申请人：（签字） 会计师事务所（盖章）

年 月 日

注：死亡的仅由事务所出具注销注册申请

特殊事项模板二

**注册会计师换证申请统计**

会计师事务所名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |
| （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |
| 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |  | 照  片  粘贴处 |
| （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |  | （签名栏） |

注：对注册会计师证书存在损坏、登记页面已满等情形需要换证的，请对应提交粘贴一张1寸免冠蓝底或红底近照，并在照片背面及粘贴处下方备注姓名。

特殊事项模板三

**会计师事务所信息变更申请表**

会计师事务所（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **变更事项** | **原信息** | **当前信息** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：涉及工商执照或执业证书事项变更的信息，要提供工商执照及执业证书原件、复印件

主任会计师（首席合伙人、分所负责人）（签字）：