附件一

**北京市2019年度高等级事务所评定申请表**

**档案号： 编号：**

**首次申报: 是 否**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 |  |  | 法人 | 姓名 | |
| 手机 | |
| 成立时间 |  | | 执业税务师人数 |  | |
| 全所总人数  （含执业师） |  | | 年经营收入 （万元） | 2017年 | |
| 2018年 | |
| 单位办公地址 |  | | 联系人 | 姓名 | |
| 单位注册地址 |  | | 手机 | |
| 历年等级  认定情况 | 2016年 | | 本年度  申请等级 | A |  |
| 2A |  |
| 2017年 | | 3A |  |
| 4A |  |
| 2018年 | | 5A |  |
| 税务师事务所自评及申请理由：  法人签字：  事务所公章：  年 月 日 | | | | | |

注： 年收入数以表1数为准 编号申请所不需要填写

报名表交至市税协会员部 上报时间：2019年3月底前

联系人：毛雅萍 韩旭 电话：88825571或5575