**附件：**

关于推动有限责任会计师事务所转制为合伙制会计师事务所的暂行规定

**第一条** 为规范有限责任会计师事务所转制为普通合伙会计师事务所或者特殊普通合伙会计师事务所（以下统称合伙制会计师事务所），根据《会计师事务所执业许可和监督管理办法》（财政部令第89号）和有关法律法规，制定本暂行规定。

**第二条** 有限责任会计师事务所申请转制为合伙制会计师事务所的，应当符合下列条件：

（一）符合《会计师事务所执业许可和监督管理办法》规定的合伙制会计师事务所执业许可条件；

（二）一半以上的合伙人在原会计师事务所连续执业1年以上。

**第三条** 有限责任会计师事务所转制为合伙制会计师事务所的，应当到工商部门办理合伙制会计师事务所设立登记，原名称中符合法律法规规定的字号、商号可以继续使用。转制为合伙制会计师事务所的，转制前的经营期限、经营业绩视同连续，执业资格相应延续，转制前因执业质量可能引发的行政责任由转制后的会计师事务所承担。

**第四条** 申请转制为合伙制会计师事务所，应当自办理完合伙制会计师事务所工商登记手续后20日内向登记地所在的省级财政部门提交以下材料：

（一）会计师事务所转制申请表；

（二）原股东会同意转制的会议决议；

（三）合伙人执业经历等符合规定条件的材料；

（四）注册会计师情况汇总表；

（五）营业执照复印件；

（六）书面合伙协议；

（七）对转制前后业务衔接、人员安排的协议。

合伙人是境外人员或移居境外人员的，还应当提交符合《会计师事务所执业许可和监督管理办法》第十一条第一款第五项、第十三条第三款第一项规定条件的住所有效证明和居留时间有效证明及承诺函。

**第五条** 其他专业资格人员担任转制后特殊普通合伙会计师事务所合伙人的，应当符合《其他专业资格人员担任特殊普通合伙会计师事务所合伙人暂行办法》的规定，并提交相应的材料。

**第六条** 省级财政部门按照《会计师事务所执业许可和监督管理办法》第十七条至第二十二条规定进行审查、作出决定。准予转制的，收回原有限责任会计师事务所执业证书，换发合伙制会计师事务所执业证书并予以公告。

**第七条** 转制会计师事务所取得合伙制会计师事务所执业证书后，应当办理原有限责任会计师事务所的工商注销；原有限责任公司主体继续存在的，不得在名称中继续使用“会计师事务所”字样，不得从事注册会计师法定业务，并应当自取得合伙制会计师事务所执业证书之日起10日内，办理工商变更登记。未按要求及时办理工商变更或者注销登记的，依据《公司法》《公司登记管理条例》等有关规定予以处罚。

**第八条** 转制会计师事务所原设有分所的，应当自取得合伙制会计师事务所执业证书之日起20日内，将原分所执业证书交回分所所在地省级财政部门。分所并入转制后会计师事务所，且持续符合《会计师事务所执业许可和监督管理办法》规定条件的，转制会计师事务所应当持转制批准文件、持续符合分所执业许可条件证明材料及新的分所营业执照向分所所在地省级财政部门申请换发分所执业证书。

**第九条** 省级财政部门按照分所变更备案程序换发分所执业证书，并将相关情况予以公告。

**第十条** 合伙制会计师事务所变更合伙组织形式，应当自办理完工商变更登记之日起20日内向所在地的省级财政部门备案。符合变更后会计师事务所执业许可条件的，省级财政部门换发会计师事务所执业证书并予以公告。

**第十一条** 本暂行规定自发布之日起施行，《财政部 工商总局关于推动大中型会计师事务所采用特殊普通合伙组织形式的暂行规定》（财会〔2010〕12号）同时废止。

附:会计师事务所转制申请表

附表 会计师事务所转制申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请转制事务所基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 转制事  务所名称 | |  | | | 原名称 | | | | |  | |
| 组织形式 | |  | | | 原执业许可批准日期及文号 | | | | |  | |
| 工商登记日期及部门 | |  | | | 原工商登记部门 | | | | |  | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 原统一社会信用代码 | | | | |  | |
| 出资额（万元） | |  | | | 原注册资本  （万元） | | | | |  | |
| 首席合伙人  姓名 | |  | | | 是否符合规定的资格条件 | | | | |  | |
| 合伙人总数 | |  | | | 合伙人以外的注册会计师数量 | | | | |  | |
| 经营场所 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | |
| **转制前分所情况** | | | | | | | | | | | |
| 分所名称 | | 取得执业许可日期 | 分所负责人 | | | 注册会计师数量 | | | 是否存续 | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
| 全体合伙人申明及  保证 | 我们申请从有限责任会计师事务所转制为合伙制会计师事务所，并保证本申请表所填报内容及所附申请材料全部属实。  全体合伙人签名：  申请转制事务所盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |