宁乡市人民法院竞争破产管理人

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 地址 |  |
| 负责人/联系电话 |  |
| 成立时间 |  |
| 执业人员数量 |  |
| 是否参加执业责任保险 |  |
| 机构负责人及核心团队人员近5年办结的破产或强清案件 |  |