### 个人独资企业分支机构变更登记（备案）提交材料规范

1.《分支机构登记（备案）申请书》。

2．变更事项相关证明文件。

◆变更名称的，应当向有管辖权的登记机关提出申请。因企业名称变更而申请变更分支机构名称的，提交变更后企业营业执照复印件。

◆变更经营场所的，提交变更后的经营场所使用相关文件**（居民自建房还需提交经营业态不超三种的承诺书）**。

◆变更负责人的，应当向登记机关提出申请（使用纸质材料办理登记的，在申请书中粘贴新任分支机构负责人的身份证复印件，由分支机构隶属个人独资企业的投资人在申请书中签署确认分支机构负责人的任职信息)。负责人更改姓名的，提交公安部门出具的证明变更后的身份证明复印件（自然人更改姓名后，其身份证号码与更改姓名前一致的，无需提交公安部门证明，只需提交新的身份证件复印件）。

◆变更经营范围的，变更后经营范围涉及法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，提交有关批准文件或者许可证件的复印件。

◆变更投资人姓名和居所的，提交投资人姓名和居所变更证明，变更后的身份证明复印件（自然人更改姓名后，其身份证号码与更改姓名前一致的，无需提交公安部门证明，只需提交新的身份证件复印件）。

3.法律、行政法规规定分支机构变更登记事项必须报经批准的，提交有关的批准文件或者许可证件复印件。

4.备案事项证明文件。

◆更换登记联络员，填写《联络员信息表》，提交联络员的身份证明复印件（使用纸质材料办理登记的，直接在申请书中粘贴身份证复印件)。

5.办理变更登记的，已领取纸质版营业执照的缴回营业执照正、副本。

**注：**依照《个人独资企业法》、《市场主体登记管理条例》、原《个人独资企业登记管理办法》设立的个人独资企业分支机构申请变更登记、备案适用本规范。

**分支机构登记（备案）申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□基本信息（必填项**） | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | 统一社会信用代码  （设立登记无需填写） | | | | | |  | | |
| 经营场所 | 省（市/自治区） 市（地区/盟/自治州） 县（自治县/旗/自治旗/[市](http://baike.baidu.com/view/175012.htm)/[区](http://baike.baidu.com/view/267478.htm)） 乡（民族乡/镇/街道） 村（路/社区） 号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | 邮政编码 | | | | |  |
| 隶属市场主体  （单位） | 类型 | | | □公司 □合伙企业 □非公司企业法人 □个人独资企业  □农民专业合作社 □其他 | | | | | | | | | |
| 名 称 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | | | | |  |
| 登记机关 | | |  | | | | 经营期限 | | | | |  |
| **□设立（仅设立登记填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| 申领执照 | □申领纸质执照 其中：副本 个（电子执照系统自动生成，纸质执照自行勾选） | | | | | | | | | | | | |
| 经营范围  （根据登记机关公布的经营项目分类标准办理经营范围登记） | (申请人须根据企业自身情况填写《企业登记政府部门共享信息表》相关内容。) | | | | | | | | | | | | |
| 资金数额  （分公司除外） | 万元  币种 □人民币 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | 经营期限 | | | | □长期  □ 年 |
| **□变更登记/备案 □非公司企业分支机构改制** | | | | | | | | | | | | | |
| 变更/备案/改制事项 | | 原登记内容 | | | | | | | 变更/备案/改制后登记内容 | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | |
| 注：本申请书适用于分公司、营业单位、非公司企业分支机构、、合伙企业分支机构（以上类型包含内资和外资）、个人独资企业分支机构、农民专业合作社（联合社）分支机构申请设立、变更、注销、备案及非公司企业分支机构改制。 | | | | | | | | | | | | | |
| **□注销(仅注销登记填写)** | | | | | | | | | | | | | |
| 注销方式 | | | □普通注销 □简易注销 | | | | | | | | | | |
| 注销原因 | | | □ 隶属企业（单位）决定撤销。 □ 被依法责令关闭。  □ 被登记机关依法吊销或撤销。  □ 其它原因： 。 | | | | | | | | | | |
| 清税情况 | | | □已清理完毕 □未涉及纳税义务 | | | | | | | | | | |
| 债权债务清理  (分公司、个人独资/合伙企业分支机构不填写） | | | □主管部门或者清算组织负责清理债权债务 □债务清理完结 | | | | | | | | | | |
| **□负责人信息（仅设立及变更负责人填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | 国别（地区） | | | | | |  | |
| 身份证件类型 | | |  | | | 身份证件号码 | | | | | |  | |
| 固定电话 | | |  | | | 移动电话 | | | | | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | | | | |
| （身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | | | | | | | | | |
| 拟任负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人任免文件  □经决定，免去 的负责人职务。  □经决定，兹任命 为负责人。 | | | | | | | | | | | | | |
| **□指定代表/委托代理人（必填项）** | | | | | | | | | | | | | |
| 委托权限 | 1、同意□不同意□核对登记材料中的复印件并签署核对意见；  2、同意□不同意□修改企业自备文件的错误；  3、同意□不同意□修改有关表格的填写错误；  4、同意□不同意□领取营业执照和有关文书。 | | | | | | | | | | | | |
| 固定电话 |  | | | | | | 移动电话 | | |  | | | |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | | | | | | | | | |
| 指定代表/委托代理人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **□申请人签署（必填项）** | | | | | | | | | | | | | |
| **本申请人和签字人承诺如下，并承担相应的法律责任**：  （一）填报的信息及提交的材料真实、准确、有效、完整。  （二）使用的名称符合《企业名称登记管理规定》有关要求，不含有损国家、社会公共利益或违背公序良俗及有其他不良影响的内容；名称与他人使用的名称近似侵犯他人合法权益的，依法承担法律责任；如使用的名称被登记机关认定为不适宜名称，将主动配合登记机关进行纠正。  （三）已依法取得住所（经营场所）使用权，申请登记的住所（经营场所）信息与实际一致。  （四）经营范围涉及法律、行政法规、国务院决定规定、地方行政法规和地方规章规定，需要办理许可的，在取得相关部门批准前，不从事相关经营活动。  法定代表人（隶属企业投资人/合伙企业执行事务合伙人或委派代表）签字：  隶属企业（单位）盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

附表1

**联络员信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| （身份证件复、影印件粘贴处） | | | |

注：1、联络员主要负责本企业与企业登记机关的联系沟通，以本人个人信息登录国家企业信用信息公示系统依法向社会公示本企业有关信息等。联络员应了解企业登记相关法规和企业信息公示有关规定。

2、《联络员信息》未变更的不需重填。

附表2

**财务负责人信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| （身份证件复印件粘贴处） | | | |