**宁波天地毛绒制品有限公司破产清算案**

**债权申报文件**

（2020）天地毛绒公司破管字第2号之二

**各债权人：**

浙江省余姚市人民法院已于2020年11月17日指定宁波正徳会计师事务所有限公司为宁波天地毛绒制品有限公司（“天地毛绒公司”）破产清算一案[（2020）浙0281破申65号]的管理人（以下简称“管理人”）。

为查明本破产案件的债权情况，根据《企业破产法》及有关法律、法规的规定，管理人现向您单位/您发送以下债权申报文件，请您单位/您按照债权申报说明要求如实填写：

1.空白《债权申报表》

2.空白《债权申报材料清单》

3.空白《债权人地址及联系方式确认书》

4.空白《授权委托书》

5.空白《法定代表人（负责人）身份证明书》（单位适用）。

宁波天地毛绒制品有限公司管理人

2020年11月25日

**宁波天地毛绒制品有限公司破产清算案**

**债权申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 债权人  基本情况 | 债权人名称 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 申报债权  总额 |  | | 债权本金 | |  | | | |
| 债权利息 | |  | | | |
| 其他债权 | |  | | | |
| 申报利息的  计算说明 | **（分期、分段计算请单独附页说明，并将利息计算电子版发至管理人邮箱）** | | | | | | | |
| 有财产担保或优先权的金额 |  | | 担保标的物 | |  | | | |
|  | | 担保物价值 | |  | | | |
| 有无连带债权（如有，注明金额及简要说明） | （请简要说明债权是否为连带债权人，有否其他连带债务人）： | | | | | | | |
| 债权形成的  基本事实 | （请简要说明债权性质、形成时间、最后一次主张债权的时间）： | | | | | | | |
| 特别授权委托代理人基本情况 | 姓名 |  | | | | 性别 | |  |
| 公民身份号码 |  | | | | 职务 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 电话 | |  |
| 法律文书  送达地址 |  | | | | | | |
| 债权人提交的债权证据名称（附申报材料及清单） |  | | | | | | | |
| 其他情况 |  | | | | | | | |

申报人（签章）：

申报日期： 年 月 日

**债权计算清单**

（请填写债权总额、计算过程及相关说明，包括原始债权和孳息债权）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | | **金额（元）** | **计算过程及说明（可附页）** |
| 原始债权 | 本金 |  |  |
| 求偿权 |  |
| 其他 |  |
| 孳息债权 | 利息 |  |  |
| 违约金 |  |
| 赔偿损失 |  |
| 其他 |  |
| **合计** |  | | |

申报人（签章）：

受托人（签章）：

申报日期： 年 月 日

**宁波天地毛绒制品有限公司破产清算案**

**债权申报证明材料清单**

债权人：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报材料名称 | 分数 | 页数 | 是否与原件核对一致 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

申报人（签章）：

申报日期： 年 月 日

**宁波天地毛绒制品有限公司破产清算案**

**债权人联系方式确认书**

|  |  |
| --- | --- |
| 债权人 |  |
| 开户银行 | 户名：  开户行：  账号： |
| 债权人提供的地址及联系方式 | 地址：  邮编：  联系人：  电话（移动电话）：  电子邮件： |
| 债权人对地址及联系方式的确认 | 本债权人对以上所填写内容的真实性负责，保证上述联系方式准确、有效。如因上述填写内容不实，而导致本案法律文书无法送达的，本债权人自愿承担相应的法律后果。  债权人（签章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |
| 备注 |  |

**授权委托书**

现委托下列人员在[宁波天地毛绒制品有限公司]的破产清算案件中，作为我单位/本人参加破产清算程序的委托代理人：

姓名： ，身份证号码：

工作单位：

联系地址：

联系电话：

委托代理人的代理权限如下：

1. 代为申报债权、与管理人确认债权；
2. 代为承认、放弃、及变更债权申报金额；
3. 代为出席债权人会议并发表意见，行使表决权、异议权；
4. 代为领受分配的破产财产等；
5. 代为接收法律文书；
6. 代为进行和解；
7. 在情急时可转委托；
8. 。

代理期限为：自委托之日起到[宁波毛绒制品有限公司]破产程序终结为止。

委托人（签章）：

申报日期： 年 月 日

*附：委托代理人身份证复印件（盖单位公章）*

**法定代表人（负责人）身份证明书**

兹证明 （身份证号为： ），在我单位任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务），系我单位的法定代表人（负责人）。

特此证明。

单位全称（单位公章）：

年 月 日

*附：法定代表人（负责人）身份证复印件（盖单位公章）*