

长沙县人民法院

关于湖南唐车汽车贸易有限公司

选任管理人公告

长沙市中级人民法院依法裁定受理湖南唐车汽车贸易有限公司破产清算案并移送本院审理，现就该案件公开选任管理人有关事项公告如下：

一、债务人基本情况

湖南唐车汽车贸易有限公司成立于2017年6月8日，公司登记机关：长沙县食品药品监督管理局，统一社会信用代码：91430121MA4LQYYD07，注册地址：湖南省长沙县湘龙街道开元西路1号恒广国际景园一区12栋107号，注册资本：5000万元，法定代表人童安斌，现登记股东为童安斌、代堂安，公司经营范围：各种商用汽车、九座以下小轿车、新能源汽车、二手车、汽车内饰用品、新能源汽车充电设施零配件、汽车动力电池材料、汽车用品的销售；电动车、汽车的批发；汽车零配件零售；网络技术、车辆工程的技术、电子、通信与自动控制技术的研发；汽车上牌代理服务；代驾服务；汽车相关技术咨询服务；新能源汽车租赁；汽车美容；汽车清洗服务；汽车救援服务；代办机动车车管业务；代办按揭服务（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）。

二、申报条件

- 申报机构应系由长沙市中级人民法院审定或审查推荐进入湖南省高级人民法院发布的管理人名录中的一级、二级、三级管理人（需自行提供材料证明）；
- 申报机构在本年度已参加执业责任保险且仍处于保险期内（单次赔偿限额不低于50万，需提供能够直接体现被保险人和赔偿限额的证明材料，不得仅以律师协会或破产协会对外签订的协议作为依据）；
- 联合申报的，申报机构数不得超过两家，会计师事务所不得单独申报，可与律师事务所联合申报，并以律师事务所为主申报机构；同一机构不得联合多家机构申报同一案件，否则视为围标，对其申报材料不予审查；
- 申报机构及从业人员无法律或司法解释规定的不得或者不宜担任管理人的情形；
- 截至2023年5月12日，申报机构在本院无5年以上未结强制清算案件或破产案件；
- 申报机构委派的团队负责人和核心成员应熟悉公司破产及强制清算业务，勤勉尽责，具有良好的职业道德，且无不良反映。
- 申报机构自愿接受本院监督管理和考核检查。

三、注意事项

- 报名时间：本公告发布之日起至2023年5月26日下午17:00止。

2. 报名材料提交：申报机构无需提供纸质申报材料，须按附件 1 清单内容按顺序将电子版申报材料汇编后打包压缩发送至电子邮箱 398386174@qq.com，邮件以“唐车公司+申报机构名称”命名。

3. 申报机构须确保所提交资料真实、合法，如经核查发现存在虚假及违法情形，该机构将不得再担任管理人，本院将其列入管理人黑名单。

本院相关职能部门对申报机构提交的申报资料进行审查后，符合条件的申报机构均直接进入摇号环节。本院将随机摇号确定一家机构作为案件管理人，并从剩余符合条件的申报机构中随机摇号确定一家机构作为备选管理人。如仅一家申报机构符合条件，则本院直接指定该申报机构为该案管理人。

联系人：

民二庭：0731-81888067（蒋泰川）

立案庭（诉讼服务中心）：0731-81888045（柳阳）

附件：

1. 申报材料清单
2. 选任管理人申请书
3. 选任管理人申报表

2023 年 5 月 12 日

附件一：

申报材料清单

1. 《选任管理人申请书》《选任管理人申报表》（详见附件二、附件三，加盖机构公章后提交扫描件，）；

2. 申报机构基本情况；

3. 申报机构符合申报条件的佐证材料（主要包括：（1）现已被列入人民法院管理人名册的证明材料；（2）本年度已经参加执业责任保险的证明材料；（3）申报机构及从业人员不存在法律、司法解释规定的应当回避或不应被指定为管理人的情形的声明；（4）申报机构同意遵守本院管理人考核制度、管理人报酬相关制度等工作规范的承诺）；

4. 申报机构委派参与本案管理人团队的负责人及成员有关材料（主要包括：（1）团队成员名单（需明确负责人、核心成员及联系人）；（2）团队成员执业证复印件；（3）团队成员个人情况和办案情况介绍）；

5. 截至本公告发布之日申报机构和委派参与本案管理人团队的负责人及成员正在办理的破产案件清单（主要包括案件名称、承办法院、办理进度信息）；

6. 申报机构就其所申报案件拟定的工作。

附件二：

选任管理人申请书

长沙县人民法院：

（申报机构名称）已收到贵院选任管理人公告。我单位符合《中华人民共和国企业破产法》、《最高人民法院关于审理企业破产案件指定管理人的规定》、《湖南省高级人民法院关于规范企业破产案件管理人工作的若干意见（试行）》、《长沙市中级人民法院指定企业破产案件管理人实施意见（试行）》及贵院选任公告规定的条件，且不存在可能影响忠实履行管理人职责的利害关系。经研究，我单位现申请报名参加（案件名称）管理人的选任

联系人

联系电话：

电子邮箱：

（申报机构盖章）

年 月 日

附件三：

选任管理人申报表

参与申报案件名称	
申报机构名称	
申报机构地址	
负责人/联系方式	
成立时间	
执业人员数量	
是否参加执业保险	
案件办理情况	正在办理的企业破产案件： 1. 2. 3.

(说明：本表格内容及样式不得修改，需按表格所列项目据实申报)