

债权人地址及联系方式确认书

债权人名称：	
曾用名（如有）：	
债权人提供的地址及联系方式	地址： 邮编： 联系人： 电话（移动电话及固定电话）： 其他联系方式：
债权人对地址及联系方式的确认	我已经如实提供地址及联系方式，并保证上述联系地址及方式准确、有效。 债权人签名或盖章： _____ 2024 年 月 日
备注	如存在名称变更的，请提供相关资料。

授权委托书

委托人：

法定代表人：

公民身份号码：

（请附营业执照、身份证复印件并加盖公章）

受托人：

公民身份号码/执业证号码：

（请附身份证复印件/执业证并加盖公章）

兹委托上述受托人向江苏苏融担保有限公司办理债权申报、参加债权人会议并进行表决、受领分配款、书面表决等与债务人破产清算/重整相关的事项。

受托人是委托人的全权代表，其在债务人破产程序期间一切与债务人破产清算/重整有关的行为，代表委托人签署的任何文件，委托人均予以认可。

授权自本授权委托书签发之日起生效，至债务人破产清算/重整事项完全结束之日终止。如与原授权委托人非同一个人的，自本授权委托书签发之日起变更并承接。

委托人： (签章)

日期：2024 年 月 日

承诺书

江苏苏融担保有限公司（管理人）：

兹接到江苏苏融担保有限公司管理人有关破产财产追加分配的通知，现本人（公司）郑重作如下承诺：

截至提交本承诺书之日——

一、所有提交与本案相关的材料真实有效；

二、本人（公司）的债权未通过除管理人分配外其他途径受偿；

三、如在提交本承诺书后，有其他债务人或其他第三人向本人（公司）清偿的，本人（公司）会及时将受偿情况如实向管理人告知。

四、本人（公司）提交本承诺书后，原则上不再转让对债务人所享有的权利。如果转让，本人（公司）须附带苏州公证处出具的债权转让公证书。

若违反以上承诺，本人（公司）愿意承担由此产生的一切不利后果。

承 诺 人： （签章）

承诺日期：2024 年 月 日

确认函

致江苏苏融担保有限公司管理人：

兹确认以下银行账户为我（单位）在江苏苏融担保有限公司破产清算案中接受江苏苏融担保有限公司管理人追加分配破产财产的唯一指定银行账户：

账户名称：_____

开户银行（精确到支行）：_____

账 号：_____

确认人：_____（签章）

日期：2024 年 月 日

征询意见表

债权人	
<p>异议内容：（对《破产财产追加分配方案》中所涉的内容有任何异议，均可填写此表）；如无异议，请填写“无”与其他资料一并邮寄。</p>	
<p>事实和理由：</p>	
<p>备注：</p>	

签章：

日期：2024年 月 日