申请书

北京市司法局：

（境外仲裁机构中文和外文全称），特申请在中国（北京）自由贸易试验区设立业务机构，开展业务活动的范围包括：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　。

我们在此声明：

一、本仲裁机构系　　何时　　在　何地　　　　合法成立并存续。

二、本仲裁机构没有因违反所在地区法律法规、行业纪律受到处罚处分。

　　三、本仲裁机构拟任的业务机构负责人　　　　　　没有因故意犯罪受到刑事处罚。

四、拟任的业务机构负责人为专职人员，负责人和工作人员未在其他机构任职。

五、本申请书及其附件所提供的信息、文件和材料在申请提交时是真实、完整和准确的。本申请书及其附件的中文与原文是一致的。自本申请提交之日至获得批准前，如果上述信息、文件和材料发生变化，我们将及时予以披露。

　　我们承诺，本申请获得批准后：

　　一、业务机构及其负责人、工作人员、聘用的仲裁员从事涉外仲裁有关活动依照有关规定承担法律责任。

　　二、业务机构及其负责人、工作人员将严格遵守中华人民共和国宪法、法律、法规、规章和国家政策，不从事危害中国的国家统一、安全和民族团结，损害中国国家利益、社会公共利益和公民、法人以及其他组织的合法权益的活动；不从事或者资助营利性活动、政治活动，不非法从事或者资助宗教活动；不对中方合作单位、受益人附加违反中国法律法规的条件。

**一、申请人情况**

（一）申请人名称（境外仲裁机构中文和外文全称）

　　（二）境外仲裁机构登记国家（地区）、部门地址和联系电话

　　（三）主要负责人姓名、职务、联系电话

　　（四）组织形式及其法律性质、业务范围及活动宗旨

　　（五）在本国（地区）或外国（地区）设立分支机构或代表机构的情况

　　（六）设立时间和历史、业务领域、主要业绩

　　（七）近５年来境外仲裁机构案件数量、标的额及所在国（地区）以外当事人案件数量情况

　　（八）其他情况

**二、申请设立的业务机构情况**

（一）拟设立业务机构名称（中文和外文全称）

　　（二）拟任业务机构负责人姓名、拟任期限、职责范围及工作人员名单

（三）业务机构的业务范围

　　（四）业务机构的资金来源

（五）拟设业务机构住所

　　（六）可行性分析和发展计划

　　（七）办理申请业务的联系人、联系电话、电子邮箱、通讯地址

申请人承诺上述信息真实有效，如有虚假将承担相应法律责任，信息如有变动将及时备案。

境外仲裁机构盖章（如有）：

境外仲裁机构负责人签名：

　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

境外仲裁业务机构拟任负责人登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | （２寸照片） | |
| 外文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | | |
| 出生日期 |  | | 性别 |  | |
| 证件类别 |  | | 证件号码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 在本市居住地 |  | | | | |
| 拟任期限 | 年　月　日至　　　年　月　日止 | | | | |
| 工作职责范围 |  | | | | |
| 教育经历 | 日期 | 学校名称 | | | 学历/学位 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 工作经历 | 日期 | 单位名称 | | | 职务/岗位 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

如表格填写不下，可另附相关内容。

本人承诺上述信息真实有效，如有虚假将承担相应法律责任，信息如有变动将及时备案。

　　　　　　　　本人签名：

境外仲裁机构盖章（如有）：

　境外仲裁机构负责人签名：

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

境外仲裁业务机构拟任工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | （２寸照片） | |
| 外文姓名 |  | | |
| 国籍 |  | | |
| 出生日期 |  | | 性别 |  | |
| 证件类别 |  | | 证件号码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 在本市居住地 |  | | | | |
| 拟任期限 | 年　月　日至　　　年　月　日止 | | | | |
| 工作职责范围 |  | | | | |
| 教育经历 | 日期 | 学校名称 | | | 学历/学位 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 工作经历 | 日期 | 单位名称 | | | 职务/岗位 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

如表格填写不下，可另附相关内容。

本人承诺上述信息真实有效，如有虚假将承担相应法律责任，信息如有变动将及时备案。

　　　　　　　　　　本人签名：

　　　　　　　拟任负责人签名：

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日