

대표자 등의 자격상실 신고서

접수번호		접수일		
구분	[] 대표자 [] 관리인 [] 선정대표자 [] 대리인			
사건번호				
청구인	성명			
	주소			
피청구인				
대표자	성명			
	주소			
자격상실일				
자격상실 사유				
증명 방법				

「행정심판법」 제19조제2항에 따라 위와 같이 대표자 등의 자격상실을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

○○행정심판위원회 귀중

첨부서류	대표자 등의 자격상실을 소명할 수 있는 자료	수수료 없음
------	--------------------------	-----------

처리 절차

신고서 작성



접수

신고인

○○행정심판위원회