**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập — Tự do — Hạnh phúc**

**---------------------**

**ĐƠN YÊU CẦU**

**MỞ THỦ TỤC PHÁ SẢN DOANH NGHIỆP**

**Kính gửi: Tòa án nhân dân ………**

**I. Người yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tên người yêu cầu: …………………………………Sinh ngày: ……………………….....

CMND/CCCD số: ……………………Ngày cấp:……………… Nơi cấp:……………..

Địa chỉ thường trú: ……………………………………………………………………….

Điện thoại: …………………………..………… Fax:……………………………………

**II. Doanh nghiệp bị yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tên doanh nghiệp: ………………………………………………………………………..

Địa chỉ trụ sở chính: ……………………………………………………….......................

Mã số doanh nghiệp: ……………………………………………………………………..

Điện thoại: …………………………..………… Fax:……………………………………

**III. Căn cứ yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tôi: ……………….….với tư cách là chủ nợ *(không có đảm bảo, có đảm bảo một phần)* của doanh nghiệp ……………………….................……………………………

Với thông tin cụ thể về khoản nợ như sau:

- Số tiền nợ: …………………………………………………………………………………

- Lãi suất: …………………………………………………………………………………..

- Thời gian đáo hạn: ………………………………………………………………………..

Tuy nhiên, kể từ thời điểm đáo hạn đến nay đã quá 03 tháng nhưng doanh nghiệp ………………………không thực hiện nghĩa vụ thanh toán các khoản nợ đến hạn cho doanh nghiệp tôi mặc đủ đã có thông báo nhắc nhở.

Việc doanh nghiệp ……………………… không thanh toán khoản nợ đã xâm phạm đến quyền và lợi ích hợp pháp của doanh nghiệp tôi. Nay doanh nghiệp tôi yêu cầu Tòa án giải tiền hành mở thủ tục phá sản doanh nghiệp ……………………… để thanh toán các khoản nợ đến hạn cho doanh nghiệp tôi.

**IV. Yêu cầu đề xuất chỉ định quản tài viên, doanh nghiệp quản lý, thanh lý tài sản**

Trong quá trình tiến hành thủ tục phá sản, doanh nghiệp tôi yêu cầu Tòa án chỉ định Quản tài viên/Doanh nghiệp quản lý, thanh lý tài sản có thông tin dưới đây thực hiện việc quản lý tài sản, giám sát hoạt động kinh doanh, thanh lý tài sản của Doanh nghiệp……………….

*(Trường hợp yêu cầu quản tài viên)*

Tên quản tài viên: …………………………………………………………………………..

CMND/CCCD số: ……………………Ngày cấp: ………………Nơi cấp:………………..

Số chứng chỉ hành nghề quản tài viên: ……………………………………………………..

Địa chỉ thường trú: ………………………………………………………………………….

Điện thoại: ………………………………………………………………………………….

*(Trường hợp yêu cầu doanh nghiệp quản lý/thanh lý tài sản)*

Tên doanh nghiệp quản lý/thanh lý tài sản: …………………………………………………

Mã số doanh nghiệp: ………………………………………………………………………..

Địa chỉ trụ sở chính: ………………………………………………………………………..

Điện thoại: ……………………………………………. Fax……………………………….

**Danh mục tài liệu, chứng cứ kèm theo:**

………………………………………………………………………………………………

**Người yêu cầu**