

CERERE
de înscriere la examenul de aptitudini profesionale,
pentru atribuirea calității de auditor financiar
NOIEMBRIE 2016

Subsemnatul/subsemnata,
legitimată/legitimată cu BI/CI/pașaportul seria/număr/..... eliberat/eliberată
dela data de, cod numeric personal (CNP)
.....,telefon:,solicit înscrierea la examenul de
competența profesională, pentru atribuirea calității de auditor financiar, **noiembrie 2016**.

Declar că:

- Am mai participat la examenul de competența profesională și doresc să susțin următoarele probe:
- **Proba teoretică (I) (19 noiembrie 2016)**
 - **Proba grilă (II) (20 noiembrie 2016)**
 - **Proba practică (III) (26 noiembrie 2016)**
- Nu am participat la niciun examen de competența profesională, pentru atribuirea calității de auditor financiar și doresc să susțin următoarele probe:
- **Proba teoretică (I) (19 noiembrie 2016)**
 - **Proba grilă (II) (20 noiembrie 2016)**
 - **Proba practică (III) (26 noiembrie 2016)**

Anexez:

[] copie buletin/ carte de identitate;

[] 4 fotografii tip buletin pentru 3 probe (3 fotografii pentru 2 probe; 2 fotografii pentru 1 probă);

[] copie a documentului de achitare a taxei de înscriere achitată prin virament (în contul **RO09 RNCB 0069 0076 6442 0001**, deschis la **BCR, Sucursala Libertății**, sau contul **RO84 INGB 0001 0081 8692 8910**, deschis la **ING Bank**) sau în **numerar** la sediul Camerei Auditorilor Financiarți din România sau la reprezentantele CAFR din țară.

.....

(data)

.....

(semnătura)