

CERERE
de înscriere la examenul de aptitudini profesionale,
pentru atribuirea calității de auditor financiar
MAI 2017

Subsemnatul/subsemnata,
legitimă/legitimată cu BI/CI/pașaportul seria/număr/..... eliberat/eliberată
de la data de, cod numeric personal (CNP)
....., telefon:, solicit înscrierea la examenul de
competență profesională, pentru atribuirea calității de auditor financiar, **mai 2017**.

Declar că:

- ☐ Am mai participat la examenul de competență profesională și doresc să susțin următoarele probe:
- **Proba teoretică (I) (21 mai 2017)**
 - **Proba grilă (II) (20 mai 2017)**
 - **Proba practică (III) (28 mai 2017)**
- ☐ Nu am participat la niciun examen de competență profesională, pentru atribuirea calității de auditor financiar și doresc să susțin următoarele probe:
- **Proba teoretică (I) (21 mai 2017)**
 - **Proba grilă (II) (20 mai 2017)**
 - **Proba practică (III) (28 mai 2017)**

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 Financieri din România sau la reprezentantele CAFR din țară.

.....
(data)

.....
(semnătura)