**Cerere de atestare ca firmă de audit care oferă îndrumare stagiarilor**

 Subsemnatul/Subsemnata, ........................................, cu domiciliul în ţara .................................., localitatea ........................., str. ................. nr. ..., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ..., legitimat(ă) cu cartea de identitate/paşaportul seria ....... nr. ........., eliberat(ă) de ..................... la data de ...................., cod numeric personal (CNP) ........................................., în calitate de reprezentant legal al firmei de audit ..................................... din România/statul membru de origine ........................, Autorizaţie nr. ................, înregistrată ca firmă de audit în Registrul public electronic al auditorilor financiari şi firmelor de audit din România cu nr. ................, solicit atestarea ca firmă de audit pentru desfăşurarea stagiului de pregătire practică a stagiarului ................................ în activitatea de audit al situaţiilor financiare anuale sau al situaţiilor financiare anuale consolidate.

 Declar că firma de audit îndeplineşte următoarele condiţii:

 \_

 |\_| în cadrul firmei de audit îşi exercită profesia un număr de ...... auditori financiari atestaţi ca mentori de către Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar (ASPAAS);

 \_

 |\_| are experienţă de cel puţin 2 ani în efectuarea misiunilor de audit statutar;

 \_

 |\_| are un număr de ............. clienţi şi în următoarele domenii:

 a) .........................;

 b) .........................;

 c) .........................;

 \_

 |\_| are în derulare un număr de ............... contracte de audit statutar;

 \_

 |\_| are bună reputaţie.

 Subsemnatul/Subsemnata, ................................................., declar sub sancţiunea prevederilor art. 322, 323 şi 326 din Codul penal privind falsul în înscrisuri sub semnătură privată, uzul de fals şi, respectiv, falsul în declaraţii că informaţiile furnizate sunt corecte şi complete şi că sunt de acord cu stocarea, utilizarea şi prelucrarea de către ASPAAS a datelor cu caracter personal în exercitarea atribuţiilor legale.

 Reprezentant legal, Data

 .............................. ......................