**Anexa nr. 5**

**Declarație pe proprie răspundere**

**privind cunoașterea și îndeplinirea condițiilor pentru obținerea vizei anuale electronice,**

**pentru exercitarea activității de audit financiar de către firma de audit, inclusiv îndeplinirea condițiilor de autorizare prevăzute de Legea nr. 162/2017 privind auditul statutar al situaţiilor financiare anuale şi al situaţiilor financiare anuale consolidate şi de modificare a unor acte normative**

Subsemnatul/Subsemnata, …………………........................................................, cu sediul profesional în localitatea ….........…..…......., str. ..................................................... nr. …., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ..., județul/sectorul ..........................., legitimat/ă cu buletinul/cartea de identitate/pașaportul seria ....... nr. ..........., eliberat/ă de ...................... la data de ...................., cod numeric personal (CNP) ……………....................................., **auditor financiar** autorizat și înregistrat în Registrul public electronic (RPE) cu numărul …………………….., reprezentant legal …………………...……………. (*administrator, acționar unic, acționar majoritar, persoana împuternicită)* al **firmei de audit** …………...……………………………………………… înregistrată în Registrul public electronic cu numărul ………………………..………, CUI ………………………, în scopul acordării de către Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar – ASPAAS a **vizei anuale** pentru exercitarea activității de audit financiar, declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru falsul în declarații că am cunoștință de condițiile **de obținere a vizei** prevăzute de *Normele privind acordarea vizei anuale pentru exercitarea activității de audit financiar, aprobate prin Ordinul Președintelui* Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar *nr. 383/ 2019,* inclusiv cele prevăzute de *art. 3 alin (5) lit. b) – d) din Legea nr. 162/2017* *privind auditul statutar al situaţiilor financiare anuale şi al situaţiilor financiare anuale consolidate şi de modificare a unor acte normative****,* condiții pe care firma de audit ………………………......................................................................………**  le îndeplineșteși poate să desfășoare activitatea de audit financiar în condiții de legalitate.

Subsemnatul ………………………………………………………. declar pe propria răspundere și cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru falsul în declarații că informațiile furnizate sunt corecte și complete și că sunt de acord cu stocarea, utilizarea și prelucrarea de către ASPAAS a datelor cu caracter personal, în condițiile prevăzute de Regulamentului General Privind Protecția Datelor, în exercitarea atribuțiilor legale.

Datele de contact ale firmei de audit pe care o reprezint sunt următoarele:

Telefon fix/mobil: ..................., Fax: ................, Adresă de e-mail: ....................................., Adresa de website (dacă este cazul): ............................................., Adresa de corespondență (alta decât sediul social, dacă este cazul): localitatea ................., str. ..................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul ..............., Persoană de contact: ...............................

**Firma de audit** …………………………………..…………………

Nr. din RPE

**Reprezentant legal, auditor financiar** ………………………….……………………………

Nr. din RPE

Semnătură ……………………………..

Data : …………………….