**Anexa nr. 6**

 **Declarație pe proprie răspundere**

**privind remedierea situației care a condus la neîndeplinirea 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, 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 ………………………, declar pe propria răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru falsul în declarații, că începând cu data de .................................................... nu mai îndeplinesc condițiile 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*, respectiv ……………………………………………………

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

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

 Având în vedere cele declarate, mă angajez să remediez situația care a condus la neîndeplinirea condițiilor legale de autorizare, cu respectarea termenului prevăzut de art. 6 alin.(4) din Legea nr. 162/2017și să informez Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar – ASPAAS cu privire la rezultate.

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 : …………………….