ANEXA 1b *la norme*

**CERERE de eliberare a vizei anuale electronice pentru exercitarea activităţii de audit financiar de către firma de audit**

Subsemnatul/Subsemnata, ............................, cu sediul profesional în localitatea ...................., str. ........................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judeţul/sectorul ............., legitimat(ă) cu buletinul/cartea de identitate/paşaportul 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, acţionar unic, acţionar majoritar, persoană împuternicită) al firmei de audit ...................................................., înregistrată în Registrul public electronic cu numărul ......................., CUI ........................, având în vedere îndeplinirea de către firma de audit a condiţiilor cumulative prevăzute la art. 11 din Normele privind acordarea vizei anuale pentru exercitarea activităţii de audit financiar, aprobate prin Ordinul preşedintelui Autorităţii pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar nr. 383/2019, cu modificările şi completările ulterioare,

solicit eliberarea de către Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar (ASPAAS) a vizei anuale electronice (e-viza) pentru exercitarea activităţii de audit financiar.

Auditorii financiari care efectuează auditul în numele firmei de audit, declaraţi la ASPAAS ca parteneri-cheie (numele, prenumele şi nr. de înregistrare în RPE), sunt următorii: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresă de e-mail ............................... Telefon ............................................

 Subsemnatul, ........................................................., declar pe propria răspundere şi cunoscând sancţiunile prevăzute de legea penală pentru 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 condiţiile prevăzute de Regulamentul general privind protecţia datelor, în exercitarea atribuţiilor legale.

Firma de audit ...................................................... Nr. Registrul public electronic ........................

Reprezentant legal, auditor financiar ...................... Nr. Registrul public electronic .......................

Semnătura ................................. Data ...............................