Cererea

de încetare a suspendării temporare si reluarea activității firmei de audit

Subsemnatul/Subsemnata, ........................................................................, auditor financiar, autorizat prin ……………, în calitate de reprezentant legal al societăţii ..........................................................., autorizată prin …………………., document autorizare număr ............…………., solicit încetarea suspendării temporare a exercității activității desfășurate de firma de audit, având în vedere următoarele:

……………………………………………………………………………………………………..

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. actul administrativ prin care a fost aprobată autorizarea firmei de audit, în copie certificată pentru conformitate cu originalul;
2. autorizația firmei de audit, în copie certificată pentru conformitate cu originalul;
3. certificatul constatator, la zi, eliberat de registrul comerțului, în original;
4. certificatul de înregistrare de la registrul comerțului, în copie certificată pentru conformitate cu originalul;
5. hotărârea adunării generale a asociaților/acționarilor sau decizia asociatului unic privind reluarea activității, în copie certificată pentru conformitate cu originalul.

Menţionez că firma de audit **este/nu este** membru al următoarelor organisme profesionale de profil din ţară sau din străinătate ................................................................................................................ .

Datele de contact ale firmei de audit:

Telefon fix/mobil: ...................................... Fax: ........................................

Adresă de e-mail: ..................................... Adresa de website (dacă este cazul): .............................

Adresa de corespondenţă (alta decât sediul social, dacă este cazul):

Localitatea .................................., str. .......................... nr. ...., bl. ...., sc. ..., et. ...., ap. ...., judeţul/sectorul ........................

Persoană de contact: .................................................

Subsemnatul ………….........................................……….. declar că informaţiile furnizate sunt corecte şi complete și că sunt de acord cu stocarea, utilizarea și prelucrarea de către ASPAAS a datelor cu caracter personal în exercitarea atribuțiilor legale.

Auditor financiar,

reprezentant legal Data

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