**CEREREA**

**de recunoaştere a firmelor de audit autorizate într-un stat membru**

 Subsemnatul/Subsemnata, ........................................., în calitate de reprezentant legal al firmei de audit ..................................., solicit pentru aceasta recunoaşterea în România a statutului de firmă de audit autorizată în alt stat membru.

 Anexez la prezenta cerere următoarele documente care compun dosarul de autorizare:

 a) documentul care atestă autorizarea/înregistrarea firmei de audit în statul membru de origine emis de autoritatea competentă din statul respectiv, tradus şi legalizat;

 b) dovada autorizării ca auditor financiar în România a partenerului-cheie de audit care efectuează auditul financiar în numele firmei de audit (copii certificate pentru conformitate cu originalul);

 c) declaraţia pe proprie răspundere semnată de reprezentantul legal al firmei de audit privind respectarea criteriilor pentru bună reputaţie, conform reglementărilor Autorităţii pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar (ASPAAS) privind buna reputaţie;

 d) lista auditorilor financiari sau firmelor de audit autorizaţi/autorizate în România, care efectuează în România auditul financiar în numele firmei de audit, altele decât partenerul-cheie indicat la lit. b) (în cazul persoanelor fizice), dacă este cazul;

 e) dovezile de autorizare ale tuturor persoanelor prevăzute la lit. d), cu viza valabilă, precizându-se calitatea fiecărei persoane, dacă este cazul (copii certificate 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 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

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