ANEXA 4

 *la norme*

***DECLARAŢIE***

***privind încadrarea în categoria auditorilor financiari activi sau nonactivi***

 *Subsemnatul/Subsemnata, ........................................................, născut(ă) la data de ...................... în ţara .........................., localitatea .........................., cu domiciliul în ţara .............................., localitatea ................................, în vederea înregistrării în Registrul public electronic al auditorilor financiari şi firmelor de audit, în conformitate cu art. 14 alin. (3) 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, cu modificările şi completările ulterioare, declar pe propria răspundere că, potrivit prevederilor art. 14 alin. (10) din Legea nr. 162/2017, cu modificările şi completările ulterioare, şi raportat la prevederile ...............................................................................................................................,*

*SUNT/NU SUNT*

*incompatibil(ă) cu exercitarea activităţii de audit financiar şi, drept urmare, solicit să fiu înregistrat(ă) în Registrul public electronic al auditorilor financiari şi firmelor de audit ca auditor financiar*

*ACTIV/NONACTIV*

 *De asemenea, mă oblig ca, în situaţia schimbării condiţiilor de înscriere în categoria auditor financiar activ/nonactiv, să informez Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar, în scris, în termen de 30 de zile de la modificarea situaţiei existente anterior, în conformitate cu prevederile art. 17 din Legea nr. 162/2017, cu modificările şi completările ulterioare.*

 *Date de contact:*

 *Adresă de e-mail ..........................*

 *Telefon ...........................*

 *Adresa de corespondenţă: localitatea ................................, str. ................................ nr. ....., bl. ...., sc. ....., et. ......, ap. ......, sectorul/judeţul ..............................*

 *Subsemnatul/Subsemnata, ....................................................., declar că informaţiile furnizate sunt corecte şi complete şi că sunt de acord cu stocarea, utilizarea şi prelucrarea de către Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activităţii de Audit Statutar a datelor cu caracter personal în exercitarea atribuţiilor legale.*

 *Data Semnătura*

 *................ .................*