Додаток  
до Порядку складання іспитів  
при атестації аудиторів  
(пункт 10 розділу ІІІ)

**ІНСПЕКЦІЇ ІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ  
ОРГАНУ СУСПІЛЬНОГО НАГЛЯДУ  
ЗА АУДИТОРСЬКОЮ ДІЯЛЬНІСТЮ**

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))

*дата народження*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(серія (за наявності) та номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб,   
які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття   
реєстраційного номера облікової картки платника податків,  
повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають відповідну відмітку у паспорті))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце проживання, телефон)

прошу надати мені дозвіл на проходження теоретичних іспитів та/або кваліфікаційного іспиту або спеціального іспиту для отримання кваліфікації аудитора.

Надаю Інспекції із забезпечення якості Органу суспільного нагляду за аудиторською діяльністю добровільну згоду на обробку моїх персональних даних.

Додаток: на \_\_\_\_\_ арк. в \_\_\_\_\_ прим.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_