

CERERE
pentru avizarea auditorului financiar

Societatea de audit financiar/Auditorul financiar persoană fizică,
cu sediul/domiciliul în,
solicit avizarea în vederea desfășurării activității de audit financiar pentru fonduri de pensii
facultative.

1. Date de identificare a auditorului financiar

Denumirea societății de audit financiar/Numele și prenumele auditorului financiar persoană fizică
.....

Forma juridică

Adresa sediului social/domiciliului

Codul de înregistrare fiscală

Numărul autorizației de funcționare eliberate de Camera Auditorilor Financiari din România

Informații de contact (telefon, fax, e-mail)

2. Date privind reprezentantul legal al societății de audit financiar (numai pentru societatea de audit
financiar)

Numele și prenumele

Funcția

Informații de contact (telefon, fax, e-mail)

3. Informații suplimentare care ar putea fi considerate relevante pentru activitatea societății de audit
financiar/auditorului financiar persoană fizică

.....
.....

Subsemnatul, cunoscând prevederile privind falsul în declarații din Codul penal, declar pe propria
răspundere, sub sancțiunea legii, că toate răspunsurile sunt complete și conforme cu realitatea și că
nu există alte fapte relevante asupra cărora Comisia ar trebui informată. Totodată, în numele
societății pe care o reprezint, mă angajez să comunic Comisiei orice modificare privind informațiile
furnizate.

Reprezentantul legal al societății de audit financiar/Auditorul financiar persoană fizică

Numele și prenumele

Semnătura și ștampila

NOTĂ:

Comisia va păstra confidențialitatea informațiilor cuprinse în prezenta cerere, cu excepția
cazurilor prevăzute de lege.

False declarații sau omisiuni intenționate ale unor fapte pot constitui încălcări ale legii penale.