

Către

CECCAR FILIALA

Subsemnata/tul _____, număr
matricol _____, născut/ă la data de _____, în localitatea
_____, cu domiciliul în _____
_____, CNP _____, CI
_____, telefon _____,
mobil _____, e-mail _____.

Solicit înscrierea la examenul de aptitudini în vederea obținerii calității de
_____, care se organizează în perioada
_____ în Centrul din _____.

Depun documentele necesare completării dosarului personal conform prevederilor
din Regulamentul privind efectuarea stagiului și examenul de aptitudini în vederea
accesului la calitatea de expert contabil / contabil autorizat.

Proba/ele pentru care optez:

- 1. Contabilitate + Etică
- 2. Fiscalitate + Drept + Expertiză contabilă
- 3. Control intern, audit și asigurare + Management, analiză și evaluarea afacerii

Data _____

Semnătura,