|  |
| --- |
| **Председателю Аудиторской палаты** |
| (наименование организации)  УНП |
| адрес: |
| телефон |
|  |
| **В лице:** |
| (должность) |
|  |
| (ФИО) |

Заявление

Прошу исключить сведения об аудиторской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из реестра аудиторских организаций в связи с принятым решением о прекращении осуществления аудиторской деятельности.

Прошу сохранить за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ членство в Аудиторской палате в качестве юридического лица.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соблюдать Устав Аудиторской палаты, а так же требования локальных актов Аудиторской палаты, выполнять решения и поручения органов Аудиторской палаты, а также своевременно и в полном объеме уплачивать членские взносы.

Не возражаю против использования предоставленной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ информации для целей деятельности Аудиторской палаты.

|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г. |  |
| м.п. | (подпись) |