Приложение 8

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

Заявление

Прошу исключить из членов Аудиторской палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи с принятым решением о прекращении осуществления аудиторской деятельности.

Членские взносы уплачены в полном объеме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_20 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись)  МП  (при наличии) | (расшифровка подписи) |