

Nr. înregistrare/.....

Loc foto

CERERE

de înscriere la examenul pentru atribuirea calității de consultant fiscal asistent, sesiunea

Subsemnatul(a), născut(ă) la data de în localitatea, județul, legitimat(ă) cu C.I./pașaport, seria nr., eliberat(ă) de, la data de, CNP, cetățenia, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, telefon fix, telefon mobil, solicit înscrierea la examenul pentru atribuirea calității de consultant fiscal asistent, organizat de Camera Consultanților Fiscali, sesiunea

Anexez la prezenta cerere următoarele documente, conform art. 6 alin. (2) din Regulamentul pentru organizarea examenului de atribuire a calității de consultant fiscal sau de consultant fiscal asistent, aprobat prin Hotărârea Consiliului superior al Camerei Consultanților Fiscali nr. 7/2014:

- C.I./pașaport, în copie;
- diploma de studii superioare, sesiunea, seria nr., emisă de la data de, în copie legalizată;
- carnetul de muncă/adeverință eliberată de angajator, seria nr., emis de la data de, în copie certificată de angajator sau în copie legalizată;
- certificatul de naștere, seria nr., emis de la data de, în copie legalizată, în cazul schimbării numelui;
- certificatul de căsătorie, seria nr., emis de la data de, în copie legalizată, în cazul schimbării numelui;
- certificatul de cazier judiciar, seria nr., emis de la data de, în perioada de valabilitate;
- certificatul de cazier fiscal, seria nr., emis de la data de, în perioada de valabilitate;
- adeverința medicală, seria nr., emisă de la data de
- curriculum vitae;
- trei fotografii de 2/3 cm.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Codului penal, că am desfășurat activitate conform art. 6 alin. (1) lit. b) din Regulamentul aprobat prin Hotărârea Consiliului superior al Camerei Consultanților Fiscali nr. 7/2014, astfel:

Unitatea	Activitatea desfășurată	Perioada		Nr. luni	Funcția	Observații
		de la	până la			
Total perioadă						

Data.....

Semnătura.....