|  |  |
| --- | --- |
|  | **Krajowa Rada Biegłych Rewidentów****Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa** |
| **R1** |



|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
|  |  |
| Nazwisko |  |
|  |  |
| Adres zamieszkania(ulica, numer, miejscowość, kod) |  |
|  |  |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |
|  |  |
| Data złożenia ślubowania |  |

**WNIOSEK**

**o wpis do rejestru biegłych rewidentów**

**Wnoszę o wpis do rejestru biegłych rewidentów**[[1]](#footnote-2) i oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów w celu realizacji zadań statutowych, polegających na zapewnieniu właściwego funkcjonowania Polskiej Izby Biegłych Rewidentów i działalności zawodowej biegłych rewidentów.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data |  |
|  |  |
| Podpis |  |

**Do wniosku załączam:**

1. Kwestionariusz osobowy (R2).
2. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego (z datą nie wcześniejszą niż 1 miesiąc od daty złożenia tego wniosku).
3. Dyplom ukończenia studiów wyższych (odpis lub kopia potwierdzona za zgodność
z oryginałem przez notariusza).
4. Dowód wniesienia opłaty za wpis do rejestru.
1. Na podstawie przepisów art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. poz. 1089). [↑](#footnote-ref-2)