***Приложение № 3б***

**АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО АУДИТОРА**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального аудитораФамилия, имя (имена) на иностранном языке (для иностранного гражданина или лица без гражданства) | (место для ввода текста) |
| Паспорт(серия, номер, кем и когда выдан) | (место для ввода текста) |
| Адрес регистрации(подтвержденный документально) | индекс (место для ввода текста)регион (место для ввода текста)город (место для ввода текста)улица (место для ввода текста)дом (место для ввода текста)корп. (стр.) (место для ввода текста)кв (место для ввода текста) |
| ОГРНИП | (место для ввода текста) |
| ИНН/КПП | (место для ввода текста) |
| Контактная информацияномер телефона;адрес электронной почты (при наличии);адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии) | моб. тел.: +7 (     )      -     -     дом. тел.: +7 (     )      -     -     раб. тел.: +7 (     )      -     -     факс: +7 (     )      -     -     e-mail (личный): (место для ввода текста)@ (место для ввода текста)сайт: www. (место для ввода текста) |
| Регистрация в качестве аудитора в других государствах (страна, регистрационный номер, наименование регистрирующего органа) | (место для ввода текста) |
| Сведения о применении в отношении аудитора мер воздействия в других государствах с указанием для каждого случая наименования государства, в котором применена мера воздействия, наименования органа, принявшего решение, даты принятия решения, номера решения (при наличии), меры воздействия, вида нарушения, за которое применена мера воздействия | (место для ввода текста) |
| Предыдущее СРО/ предыдущий ОРНЗ дата вступления/ дата прекращения членстваоснования прекращения членства | (место для ввода текста) |

Действующие квалификационные аттестаты аудитора

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № КАА | Дата выдачи КАА | Тип КАА |
| (место для ввода текста) | (место для ввода текста) | (место для ввода текста) |

Сведения о работе по трудовым договорам за последние 3 (три) года в аудиторской организации (у индивидуального аудитора) или в подразделении внутреннего контроля

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период с \_по \_ | Полное наименование организации/ФИО индивидуального аудитора | ОРНЗорганизации (при наличии) | Адрес места нахождения, адрес официального сайта Интернет-сайта (при наличии), телефон | Основное место работы/СовместительствоДолжность |
| (место для ввода текста) | (место для ввода текста) | (место для ввода текста) | (место для ввода текста) | (место для ввода текста) |

**\* Все поля обязательны для заполнения** При отсутствии сведений указывается - «отсутствует»

|  |  |
| --- | --- |
| «     » (место для ввода текста) 20     г. | (место для ввода текста)/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись) |
|  |  |

МП (при наличии)