***Приложение № 3в***

**АНКЕТА АУДИТОРА**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) 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) |
| ИНН | (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) |
| Контактная информацияномер телефона;адрес электронной почты (при наличии); | моб. тел.: (место для ввода текста), дом. тел.: (место для ввода текста)раб. тел.: (место для ввода текста)факс: +7(место для ввода текста)e-mail (личный): (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) |