***Приложение № 8б***

## СПРАВКА – ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

## Юридическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ОГРН/ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

## в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

## действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## настоящим подтверждает, что Аудитор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), ОРНЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работает по основному месту работы/по совместительству *(нужное подчеркнуть*) на основании Трудового договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**в подразделении внутреннего контроля организации**

**В соответствии с должностными обязанностями осуществляет проведение проверок бухгалтерской (финансовой) отчетности данной организации.**

Сведения Работодателе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное фирменное наименование организации |  |
| Адрес места нахождения (юридический адрес) | индекс регион город улица дом корп. (стр.) оф.  |
| Телефон | + 7 ( ) - -  |
| E-mail | \_@  |
| Сайт | [www.](http://www/)  |

« » 20 г.

(подпись, ФИО )

МП (при наличии)

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