***Приложение № 8а***

## СПРАВКА – ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

## Аудиторская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ОРНЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

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

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

## Индивидуальный аудитор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ОРНЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

## настоящим подтверждает, что

## Аудитор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), ОРНЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## работает

## по основном месту работы/по совместительству *(нужное подчеркнуть*)

## на основании Трудового договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В соответствии с должностными обязанностями участвует в осуществлении аудиторской деятельности**

Сведения об Работодателе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное фирменное наименование аудиторской организации/  ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 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».