В Уральскоетерриториальное отделение СРО ААС

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выдвижении кандидата в состав Совета Уральского ТО

Саморегулируемой организации аудиторов Ассоциации «Содружество»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **Информация о заявителе кандидата в состав Совета Уральского СРО ААС** | |
| 1.1. | Название заявителя (АО, УМЦ, ФИО члена СРО ААС) |  |
| 1.2. | ОРНЗ заявителя (при наличии) |  |
| 1.3. | Место работы заявителя, ОРНЗ организации (при наличии) |  |
| 1.4. | Контактный телефон заявителя |  |
| 1.5. | Эл. почта заявителя |  |
|  | **Информация о кандидате в состав Совета Уральского СРО ААС** | |
| 2.1. | ФИО кандидата в состав Совета Уральского ТО СРО ААС |  |
| 2.2. | ОРНЗ кандидата (при наличии) |  |
| 2.3. | Место работы кандидата, ОРНЗ организации (при наличии) |  |
| 2.4. | Адрес регистрации кандидата |  |
| 2.5. | Контактный телефон делегата |  |
| 2.6. | Эл. почта делегата |  |
| 2.7. | Информация о кандидате (в свободной форме) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.