

C.E.C.C.A.R.
Filiaa Bucuresti
Nr..... din

CERERE
de reintegrare in calitate de membru

1. Numele si prenumele nascut la data de in localitatea cu domiciliul in

2. Categoria profesionala

Expert contabil

Contabil autorizat

3. Numarul si data eliberarii carnetului

4. Expert evaluator al C.E.C.C.A.R

DA

NU

5. Locul de munca in calitatea de angajat:

Nr.crt.	Entitatea (denumirea exacta fara prescurtari si adresa)	Functia
5.1		
5.2		

6. Adresa de corespondenta cu C.E.C.C.A.R.

Strada nr....., bl.....,
sc....., ap....., localitatea
judetul....., telefon fix.....,
mobil....., e-mail.....
fax.....

Data.....

Semnatura