

C.E.C.C.A.R.

Anexa nr. 3

Filiala

Nr.din

**CERERE
de reintegrare în calitate de membru**

1. Numele și prenumele născut la
data de în localitatea cu
domiciliul în

2. Categoria profesională;

Expert contabil

Contabil autorizat

3. Numărul și data eliberării carnetului

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

DA

NU

5. Locul de muncă în calitatea de angajat:

Nr. crt.	Entitatea (denumirea exactă fără prescurtări și adresa)	Funcția
5.1.		
5.2.		

6. Adresa de corespondență cu C.E.C.C.A.R.:

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

Data

Semnătura.....