

Către,

Corpul Experților Contabili și Contabililor Autorizați din România

Subsemnatul(a).....

domiciliat în localitatea str.

..... nr. bloc scara etaj

jud. / sector, tel.:, adresa e-mail

....., absolvent(ă) de studii superioare al/a Facultății

.....
specializarea....., din cadrul Universității

.....
în baza titlului de doctor în domeniul finanțe/contabilitate, acordat de Universitatea

....., în data de....., solicit

verificarea dosarului anexat și înscrierea la interviul privind acordarea calității de expert contabil.

Data

..... / /

Semnătura,