



ЗАХТЕВ
ЗА НОСТРИФИКАЦИЈУ ПРОФЕСИОНАЛНОГ
ЗВАЊА ОВЛАШЋЕНИ ОВЛАШЋЕНИ РЕВИЗОР
СТЕЧЕНОГ У ИНОСТРАНСТВУ



1 ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ

НАЗИВ ИНОСТРАНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ / ОРГАНА КОЈЕ ЈЕ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА СТЕКАО ЗВАЊЕ

НАЗИВ СТЕЧЕНОГ ЗВАЊА _____

ДАТУМ СТИЦАЊА ЗВАЊА

НАЗИВ ЗАВРШЕНЕ ШКОЛЕ/ФАКУЛТЕТА _____

СТЕЧЕНО ЗВАЊЕ _____

2 ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ _____

ЈМБГ

ДАТУМ РОЂЕЊА

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ

ИЗДАТА ОД _____

МЕСТО РОЂЕЊА _____ ДРЖАВЉАНСТВО _____

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ МЕСТО _____

АДРЕСА ПРИЈЕМА ПОШТЕ _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ МЕСТО _____

3 ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ

ЗАПОСЛЕН/А САМ У _____

ПОСЛОВНИ ТЕЛЕФОН

МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН

Е-МАИЛ

- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋУ ИЗВРШИТИ САМОСТАЛНО
- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋЕ ИЗВРШИТИ ПРАВНО ЛИЦЕ

ПОСЛОВНО ИМЕ

АДРЕСА СЕДИШТА

МАТИЧНИ БРОЈ

ПИБ

У прилогу овог захтева достављам доказе о испуњености услова за нострификацију професионалног звања овлашћени ревизор стеченог у иностранству (заокружити редни број испред документа који је достављен) :

- 1 доказ о положеним испитима Право за овлашћене ревизоре и Порески систем у складу са Програмом испита Коморе за стицање звања овлашћени ревизор;
- 2 инострана исправа о професионалном звању стеченом у иностранству, преведена на српски језик од стране овлашћеног судског тумача;
- 3 исправа о професионалном звању са потврдом "apostile" или са овером дипломатско-конзуларног представништва те државе, осим за звања издата од стране Association of Chartered Certified Accountants (оригиналну исправу поднети Комори на увид);
- 4 активно знање српског језика (за стране држављане);
- 5 оригинал уверења МУП-а да лице није осуђивано за кривична дела која га чине недостојним за обављање послова у смислу члана 5. Закона о ревизији ("Службени гласник РС", број 73/19), не старије од шест месеци од дана издавања;
- 6 фотокопија личне карте, односно очитана лична карта;
- 7 доказ о уплати надокнаде у складу са чланом 5. став 2. Правилника о износу надокнада Коморе овлашћених ревизора, у износу од 117.000,00 динара на рачун број 205-114238-75 или попуњен образац Захтева за издавање предрачуна заједно са документацијом.

У _____, _____ године

потпис подносиоца



ЗАХТЕВ



ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА

Молимо вас да нам издате предрачун за **нострификацију професионалног звања овлашћени ревизор.**

Име и презиме подносиоца захтева	
-------------------------------------	--

Подаци о правном лицу

Назив правног лица	
--------------------	--

Адреса правног лица	
---------------------	--

ПИБ		МБ	
-----	--	----	--

Контакт телефон	
-----------------	--

Предрачун послати:

e-mailom	уписати e-mail	
----------	----------------	--