



КОМОРА ОВЛАШЋЕНИХ РЕВИЗОРА
Стручна служба Коморе



ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ СЕРТИФИКАТА
О СТИЦАЊУ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА РЕВИЗОР

ИМЕ		ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА		ПРЕЗИМЕ	
ЈМБГ				ДАТУМ РОЂЕЊА	
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ		ИЗДАТЕ ОД			
МЕСТО РОЂЕЊА		ДРЖАВЉАНСТВО			
АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА					
ПОШТАНСКИ БРОЈ		МЕСТО/ОПШТИНА			
АДРЕСА ПРИЈЕМА ПОШТЕ					
ПОШТАНСКИ БРОЈ		МЕСТО/ОПШТИНА			
СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ		СТЕЧЕНО ЗВАЊЕ			
ЗАПОСЛЕН/А САМ У (пуно пословно име и седиште правног лица)					
ПОСЛОВНИ ТЕЛЕФОН		МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН			
Е-МАИЛ					

ОБАВЕЗНО ЗАОКРУЖИТИ

- 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 издавање сертификата,
(заокружити редни број испред документа који је достављен):

1. фотокопија, односно прочитана лична карта
2. уверење МУП-а, да лице није осуђивано за кривична дела која га чине недостојним за обављање послова у смислу чл. 5. Закона о ревизији ("Службени гласник РС", број 73/19), не старије од 6 (шест) месеци од дана издавања
3. доказ о уплати надокнаде у складу са чланом 5. став 1. Правилника о износу надокнада Коморе овлашћених ревизора (жиро-рачун 205-114238-75 без позива на број). **Уколико трошкове сноси правно лице, попунити захтев за предрачун који је саставни део овог захтева и послати уз захтев и осталу документацију.**

У _____, _____ године

потпис подносиоца захтева



ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА



Молимо вас да нам издате предрачун за издавање сертификата о стицању професионалног звања ревизор.

Име и презиме ревизора	
------------------------	--

Подаци о правном лицу

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

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

ПИБ		МБ	
-----	--	----	--

Контакт телефон	
-----------------	--

Предрачун послати:

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