

**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 CECCAR:      DA       NU

5. Locul de muncă în calitate de angajat :

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

6. Adresa de corespondență cu CECCAR

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

Data .....

Semnătura .....