**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO FINANCIJA**

**OBRAZAC V.**

Na temelju članaka 13. i 14. Pravilnika o izdavanju odobrenja za rad ovlaštenom revizoru i revizorskom društvu podnosim

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA RAD OVLAŠTENOM REVIZORU IZ DRUGE DRŽAVE ČLANICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Državljanstvo |  |
| Adresa |  |
| Broj i datum odobrenja za rad izdanog od nadležnog tijela matične države članice |  |
| Naziv i adresa nadležnog tijela za izdavanje odobrenja za rad i registraciju matične države članice |  |
| Broj iz registra ovlaštenih revizora matične države članice |  |
| Telefon/mobitel |  |
| e-mail |  |
| Prilozi:  • preslika osobne iskaznice ili putne isprave  • potvrda nadležnog tijela ili strukovnog udruženja matične države članice da se protiv podnositelja zahtjeva u matičnoj državi članici ne vodi disciplinski postupak (tzv. good standing) i da nema privremenu ili trajnu zabranu obavljanja revizorskih usluga, ne starija od tri mjeseca  • potvrda o plaćenoj naknadi za izdavanje odobrenja za rad  *Svi prilozi uz zahtjev za izdavanje odobrenja za rad moraju biti na hrvatskom jeziku odnosno moraju biti prevedeni na hrvatski jezik od strane ovlaštenog sudskog tumača (članak 3. stavci 5. i 7. Pravilnika o izdavanju odobrenja za rad ovlaštenom revizoru i revizorskom društvu).*  *U slučaju podnošenja zahtjeva putem e-usluge u sustavu e-Građani, u ime fizičke ili pravne osobe i uplate naknade putem sustava e-Pristojbe zahtjevu ne treba prilagati presliku osobne iskaznice ili putne isprave i potvrdu o plaćenoj naknadi za izdavanje odobrenja za rad.* | |
| Mjesto i datum podnošenja zahtjeva |  |

SUGLASNOST

|  |  |
| --- | --- |
| Suglasan sam da nadležno tijelo može provesti provjeru autentičnosti priloženih dokumenata u državi koja ih je izdala | DA/NE |

Izjavljujem da su podaci u ovom dokumentu potpuni, istiniti i točni te da su priloženi dokumenti u preslikama identični izvorniku.

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_