

C.E.C.C.A.R.  
Filiala Arges  
Nr..... din .....

**CERERE**  
de reintegrare in calitate de membru

1. Numele si prenumele ..... nascut la data de ..... in localitatea ..... cu domiciliul in .....

2. Categoria profesionala

Expert contabil  Contabil autorizat

3. Numarul si data eliberarii carnetului

4. Expert evaluator al C.E.C.C.A.R. DA  NU

5. Locul de munca in calitatea de angajat:

Nr.crt.	Entitatea (denumirea exacta fara prescurtari si adresa)	Functia
5.1		
5.2		

6. Adresa de corespondenta cu C.E.C.C.A.R.

Strada ..... nr....., bl.....,  
sc....., ap....., localitatea .....  
judetul....., telefon  
fix....., mobil....., e-  
mail....., fax.....

Data.....

Semnatura