

Датум, _____

ПОТВРДА

Се потврдува дека лицето _____ од _____, со место на живеење на _____ и ЕМБГ _____, има стекнато работно искуство на работи на ревизија во период од _____ години, од кои _____ години под надзор на овластен ревизор _____.

Потврдата се издава за издавање на Лиценца за Овластен ревизор од Советот за унапредување и надзор на ревизијата.

Управител / Директор,

_____ (полно име и презиме)

_____ (краток потпис)