**Скорочена анкета до конкурсу з відбору суб'єктів аудиторської діяльності, які можуть бути призначені для надання послуг з обов'язкового аудиту фінансової звітності**

**ПрАТ «ЕКОПРОД» за 2020 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Повне найменування** |  |
| **2.** | Скорочене найменування |  |
| **3.** | Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (для резидентів) |  |
| **4.** | Контактний телефон; факс |  |
| **5.** | E-Mail |  |
| **6.** | Характер та зміст діяльності ( для резидентів - основний вид діяльності за КВЕД) |  |
| **7.** | Реєстраційний номер та номер бланку свідоцтва суб`єктів аудиторської діяльності, які мають право проводити обов`язковий аудит фінансової звітності підприємств, що становлять суспільний інтерес. |  |
| **8.** | Термін дії свідоцтва суб`єкта аудиторської діяльності, які мають право проводити обов`язковий аудит фінансовоїзвітності підприємств, що становлять суспільний інтерес |  |
| **9.** | Дата та номер розпорядження про включення до Реєстру суб`єктів аудиторської діяльності, які мають право проводити обов`язковий аудит фінансової звітності підприємств, щостановлять суспільний інтерес |  |
| **9.** | Інформація про клієнтів аудиту, у тому числі підприємства промисловості (перелік та досвід перевірки) |  |
| **11.** | **ЮРИДИЧНА АДРЕСА:** Поштовий індекс. Країна ОбластьНаселений пунктВулиця, Будинок. Корпус (споруда). Квартира |  |
| **12.** | **Посадові особи Посада****ПІБ****Підстави перебування на посаді** |  |
| **13.** | **ФАКТИЧНЕ МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ:**Поштовий індекс. Країна ОбластьНаселений пунктВулиця,Будинок. Корпус (споруда). Квартира |  |
| **14.** | **Відомості про рівень забезпеченості працівниками за основним місцем робот для виконання завдань з обов`язкового аудиту фінансової звітності**: |  |
| 1.Аудиторів має бути не менше п`яти із загальної чисельності штатних кваліфікованих працівників, які залучаються до виконання завдання, не менше 10 осіб з загальної кількостіосіб, що залучені до надання послуг з аудиту. |  |
| 2. Щонайменше дві особи п. 1 мають мати чинні сертифікати, що підтверджують високий рівень знань з міжнародних стандартів фінансової звітності.ПІБСертифікат (диплом) № дата та орган видачі |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Посада керівника підпис, печатка П.І.Б. дата**

Підпис