



FIȘA DE OPȚIUNI
Pentru anul 2017

Subsemnatul(a)..... domiciliat
(ă) în localitatea..... str.....
nr....., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul....., cu
număr card de membru al Camerei Consultanților Fiscali,
optez pentru efectuarea de expertize fiscale la solicitarea organelor
judecătorești, organelor de cercetare penală, organelor fiscale sau a altor părți
interesate.

Date de contact: e- mail.....

telefon.....

Data:

Semnătura și parafa