Príloha č. 1

*žiadateľ*

Úrad pre dohľad nad výkonom auditu

Slovanská 1

P. O. Box 63

810 05 Bratislava

Miesto: ............................................

Dátum: ............................................

Vec

**Žiadosť o zápis do zoznamu štatutárnych audítorov**

V zmysle ustanovenia § 4 ods. 1 zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“), žiadam o zápis do zoznamu štatutárnych audítorov, ktorý vedie Úrad pre dohľad nad výkonom auditu podľa § 10 ods. 1 zákona.

Zápisné za zápis do zoznamu štatutárnych audítorov, ktorého výška je ustanovená Vnútorným predpisom Úradu o poplatkoch za úkony na Úrade bolo uhradené Úradu pre dohľad nad výkonom auditu na účet číslo: SK79 8180 0000 0070 0031 8133,

dňa: .......................................... z účtu číslo: .............................................................................

Dovoľujem si Vám taktiež oznámiť mne známe údaje, ktoré podľa § 10 ods. 2 zákona\* sú zapisované do zoznamu štatutárnych audítorov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | Názov a sídlo Úradu: | **Úrad pre dohľad nad výkonom auditu**  **Slovanská 1, 811 07 Bratislava** | |
| b) | Názov a sídlo komory: | **Slovenská komora audítorov**  **Záhradnícka 62, 820 05 Bratislava** | |
| c) | Titul pred menom, meno a priezvisko, titul za menom štatutárneho audítora: |  | |
| Trvalý pobyt štatutárneho audítora: |  | |
| d) | Miesto podnikania, ak štatutárny audítor vykonáva[[1]](#footnote-1) štatutárny audit vo svojom mene a na vlastný účet: |  | |
| h) | Zoznam všetkých certifikátov a licencií vydaných štatutárnemu audítorovi v inom členskom štáte a v treťom štáte vrátane ich čísla a názvu orgánu, ktorým boli vydané: |  | |
| i) | Identifikačné číslo a webové sídlo audítorskej spoločnosti, v ktorej je štatutárny audítor spoločníkom, štatutárnym orgánom, zamestnancom alebo s ktorou je prepojený iným spôsobom: | identifikačné číslo: |  |
| webové sídlo: |  |
| vzťah k audítorskej spoločnosti: |  |

Beriem na vedomie, že ak príde k zmene alebo zániku mnou vyššie uvedených údajov, som povinný(á) o tom písomne informovať Úrad bezodkladne, najneskôr do jedného mesiaca.

Certifikát/licenciu žiadam doručiť (označte Vami vybranú možnosť):

osobné vyzdvihnutie v sídle Úradu

doporučene na uvedenú doručovaciu adresu

Zároveň Vám oznamujem ďalšie doplňujúce údaje pre vzájomnú komunikáciu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodné meno a číslo licencie audítorskej spoločnosti (AS), v ktorej je štatutárny audítor spoločníkom, štatutárnym orgánom, zamestnancom alebo s ktorou je prepojený iným spôsobom | obchodné meno AS: |  |
| číslo licencie AS: |  |
| Webové sídlo (ak je zriadené) štatutárneho audítora, ktorý vykonáva6 štatutárny audit vo svojom mene a na vlastný účet: |  | |
| E-mailová adresa štatutárneho audítora: |  | |
| Telefonický kontakt štatutárneho audítora: | mobilný telefón: |  |
| pevná linka: |  |
| Korešpondenčná adresa štatutárneho audítora: |  | |

S pozdravom

1. vlastnoručný podpis žiadateľa [↑](#footnote-ref-1)