



ANSÖKAN OM ATT FÅ AVLÄGGA LÄMPLIGHETSPROV

Ansökan skall vara Revisorsnämnden till handa senast den 1 september.

Sökande

Efternamn och förnamn	Personnummer (födelsedatum)
Postadress	
Postnummer och postanstalt	Telefon (även riktnr)

Tjänsteadress

Arbetsgivare	Organisationsnummer
Postadress	
Postnummer och postanstalt	Telefon (även riktnr)

Bilaga

Intyg från behörig myndighet om att sökanden får utföra lagstadgad revision i stat inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES).

Datum	Sökandens underskrift
-------	-----------------------

En administrationsavgift (3000 kronor) skall sättas in på Revisorsnämndens plusgiro 95 56 97 - 8 eller bankgiro 5050 - 3788 i samband med att ansökan skickas in. En examinationsavgift (13 000 kronor) betalas vid anmodan.

REVISORSNÄMNDEN

Box 24014, 104 50 STOCKHOLM. Besöksadress: Karlavägen 104, våningsplan 7
Telefon: 08-783 18 70 Fax: 08-783 18 71 E-post: rn@revisorsnamnden.se