

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2016 жылғы « 26 » ақпандағы
№ 116 қаулысымен
бекітілген

нысан

Куәліктің нөмірі

Берілген күні _____

Заңды тұлғаның атауы

Заңды тұлғаның мекенжайы

**Бухгалтерлердің кәсіби ұйымын аккредиттеу туралы
куәлік**

Куәлік 5 жыл мерзімге беріледі және Қазақстан Республикасының бүкіл аумағында қолданылады.

Куәлікті берген орган _____

(уәкілетті органның толық атауы)

Негіздеме: 20 ____ жылғы « ____ » _____ № ____ бұйрық

Басшы (уәкілетті тұлға)

Т.А.Ә. (қол қоюшы)

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от « 26 » февраля 2016 года
№ 116

форма

Номер свидетельства

Дата выдачи _____

Наименование юридического
лица _____

Адрес юридического лица

**Свидетельство об аккредитации
профессиональной организации бухгалтеров**

Свидетельство выдается сроком на 5 лет и действует на всей территории
Республики Казахстан.

Орган, выдавший свидетельство: _____

(полное наименование уполномоченного органа)

Основание: приказ от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ф.И.О. (подписывающего)
