

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)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_