



Solicitare adeverință de membru

Subsemnatul(a),, cu domiciliu/reședință în, str., nr., bl., sc. ..., et. ..., ap., sectorul/județul, telefon, adresă de e-mail....., având calitatea de consultant fiscal, cod de membru CCF nr. /, vă solicit eliberarea unei adeverințe de membru al Camerei Consultanților Fiscali.

Prezenta adeverință îmi este necesară la

Data

Semnătura