



FIȘA DE OPȚIUNI  
Pentru anul 2020

Subsemnatul(a)..... domiciliat  
(ă) în localitatea..... str.....  
nr....., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul....., cu  
număr card de membru al Camerei Consultanților Fiscali .....,  
**optez** pentru efectuarea de expertize fiscale la solicitarea organelor  
judecătorești, organelor de cercetare penală, organelor fiscale sau a altor părți  
interesate.

Date de contact: e- mail.....

telefon.....

Data: .....

Semnătura și parafa