



Inschrijfformulier

Lidmaatschap SRA

Kantoornaam
(hoofdvestiging) : _____

Bezoekadres + postcode : _____

Postbus + postcode : _____

Land : _____

Factuuradres
(indien afwijkend) : _____

Inschrijffnummer KvK : _____

Telefoon : _____

Facturatie E-mailadres : _____

Algemeen E-mailadres : _____

Website : _____

Vestigingsleider : Functie: _____
E-mailadres: _____

Aantal FTE gehele organisatie : _____

Jaaromzet gehele organisatie : _____

Wta vergunning NOOB : Ja / Nee / In aanvraag _____

Is uw kantoor lid van een internationaal netwerk : Ja / Nee _____
Zo ja, dit betreft: _____

De aanvraag heeft tevens betrekking op de volgende (neven)vestiging(en):

1.

Kantoornaam : _____

Bezoekadres + postcode : _____

Postbus + postcode : _____

Factuuradres
(indien afwijkend) : _____

Telefoon : _____

Facturatie E-mailadres : _____

Algemeen E-mailadres : _____

Vestigingsleider : Functie: _____
E-mailadres: _____

Aantal medewerkers deze vestiging : _____



2.

Kantoor naam : _____
Bezoekadres + postcode : _____
Postbus + postcode : _____
Factuuradres
(indien afwijkend) : _____
Telefoon : _____
Facturatie E-mailadres : _____
Algemeen E-mailadres : _____
Vestigingsleider : Functie: _____
E-mailadres: _____
Aantal medewerkers deze vestiging : _____

3.

Kantoor naam : _____
Bezoekadres + postcode : _____
Postbus + postcode : _____
Factuuradres:
(indien afwijkend) : _____
Telefoon : _____
Facturatie E-mailadres : _____
Algemeen E-mailadres : _____
Vestigingsleider : Functie: _____
E-mailadres: _____
Aantal medewerkers deze vestiging : _____

Aan het kantoor zijn per heden de volgende **vennoten/directeuren** verbonden:

	Naam:	Titel:	Functie:	Vestigingsplaats:	E-mailadres:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					



Aan het kantoor zijn per heden de volgende **RA- en AA medewerkers, fiscaal medewerkers** (met tekenbevoegdheid voor adviezen) en overige medewerkers met de titel RA en/of AA verbonden:

	Naam:	Titel:	Functie:	Vestigingsplaats:	E-mailadres:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Kwaliteitsbepaler

Contactpersoon
Geregistreerde gegevens

Contactpersoon SRA-
Lidmaatschap

Contactpersoon Review

Compliance officer

Ondergetekende verklaart hierbij, indien van toepassing mede namens de overige vennoten/directeuren, dat het bovengenoemde accountantskantoor lid wil worden van SRA en akkoord gaat met de statuten zoals deze zijn vastgesteld tijdens de algemene Ledenvergadering d.d. 9 december 2020 en vastgelegd in een notariële akte d.d. 9 maart 2021.

Naam:

Handtekening:

Datum:

SRA verklaart hierbij bovenstaande gegevens alleen te gebruiken voor interne doeleinden. Gegevens worden niet aan derden verstrekt.