



## FIȘA DE OPTIUNI

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

Date de contact: mail.....  
telefon.....

Data: .....

Semnătura și parafa