REQUERIMENTO DE REINSCRIÇÃO

Ao Conselho Diretivo da Ordem dos Contabilistas Certificados,

Membro c/ Cancelamento da Inscrição N.º _____

1 – Nome: _____

2 – Morada _____

Localidade _____

Cód. Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

3 – B.I./C.C. n.º _____ **4** – N.I.F. _____

Considerando preencher as condições de reinscrição previstas nos artigos 24.º do Estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados (Lei n.º 139/2015 de 7 de setembro e no Regulamento de Inscrição, Estágio e Exame Profissionais, vem requerer a sua **reinscrição após cancelamento**, para o que junta:

a) Fotocópia do documento de identificação civil (BI/CC),
b) Fotocópia do cartão de contribuinte;
c) Certificado do registo criminal, emitido nos últimos 3 meses (solicitado para efeito de inscrição como Contabilista Certificado);
d) Modelo IEE2- verificação de habilitações académicas exigidas e requerimento de estágio e inscrição em exame;
e) Modelo IEE-3b- Convenção de estágio;
f) Modelo IEE-3a- Formulário de qualificação do patrono;
g) Plano de estágio, nos termos do Art.º 9º do regulamento de inscrição, estágio e exame
h) Cheque cruzado n.º _____ s/ o Banco _____ a favor da OCC, no valor de:
   h1) 350€ - Taxa de reinscrição (I) e exame para admissão a Contabilista Certificado (IV);
   h2) 450€ - Taxa de reinscrição (I), admissão a estágio (II) e exame para admissão a Contabilista Certificado (IV);
   h3) 450€ - Taxa de reinscrição (I), análise de experiência profissional (III) exame para admissão a Contabilista Certificado (IV).

_____, _____ de _____ de _____

Pede deferimento

_____

(assinatura conforme o documento de identificação civil)

(I) 150 € Taxa de reinscrição, cf. n.º 1.4, Art.º 10.º. do RTE;
(II) 100 € taxa de admissão a estágio Cf. n..º 1.1, Art.º 10.º. do RTE;
(III) 100 € taxa de análise de experiência profissional Cf. n.º 1.3, Art.º 10.º. do RTE;
(IV) 200 € taxa de exame para admissão a CC, Cf. n.º 4.1, Art.º 10.º do RTE.

Para simplificação do ato de inscrição, recomenda-se:

I - Este requerimento deve ser apresentado com cópia, que servirá de recibo de entrega.

II - O processo deve ser enviado por via postal, para a Av. Barbosa du Bocage n.º 45, 1049-013 Lisboa, incluindo sobrescrito, devidamente endereçado e estampilhado, para a devolução da cópia do requerimento, ou para qualquer representação permanente da Ordem.

Nota: Os dados recolhidos serão objeto de tratamento informatizado e destinam-se a integrar a FICHA DE MEMBRO.
Ao seu titular é garantido o direito de acesso, retificação, alteração e eliminação sempre que para isso contate por escrito à Ordem dos Contabilistas Certificados.

Reservado aos Serviços:

ORDEM DOS CONTABILISTAS CERTIFICADOS
CONSELHO DIRETIVO **LOTE N.º**_____

_____ verificada a regularidade das condições de reinscrição do requerente, nos termos da Lei n.º 139/2015, de 7 de setembro.

____/____/____ Dep. Funcionamento _____

Observações:

_____
_____
_____
_____

Modelo.RC-1