

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 em Ordem Profissional);
- 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 do 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