

**АКТ
ПРО НЕМОЖЛИВІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРЕВІРКИ З КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ
АУДИТОРСЬКИХ ПОСЛУГ / ІНШОЇ ПЕРЕВІРКИ**

_____ 20__ р.
(дата)

(прізвище, ім'я, по батькові інспектора (керівника групи інспекторів))

направлений/направлена для проведення перевірки з контролю якості аудиторських послуг

(повне найменування суб'єкта аудиторської діяльності, у якому проводитиметься перевірка, реєстраційний номер в Реєстрі аудиторів та суб'єктів аудиторської діяльності)

на підставі _____

(дата, номер направлення або рішення про призначення інспектора)

складено цей акт у зв'язку з наявністю обставин, що перешкоджають (унеможливають) проведенню перевірки з контролю якості аудиторських послуг або іншої перевірки, а саме:

(наводиться короткий виклад обставин неможливості проведення перевірки)

Акт складено у двох примірниках у разі складення у паперовій формі.

(прізвище, ім'я, по батькові
інспектора (керівника групи
інспекторів))

(підпис)

(дата)

Відомості
щодо надання суб'єкту аудиторської діяльності примірника акта про неможливість
проведення перевірки з контролю якості аудиторських послуг / іншої перевірки

Один примірник Акта про неможливість проведення перевірки з контролю якості аудиторських послуг / іншої перевірки направлений суб'єкту аудиторської діяльності таким способом:

(зазначається спосіб направлення на ознайомлення суб'єкту аудиторської діяльності)

*Один примірник Акта про неможливість проведення перевірки з контролю якості аудиторських послуг / іншої перевірки отримано «_____» _____ 20__р.:

**(посада представника суб'єкта
аудиторської діяльності)*

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

(дата)

*Заповнюється у разі складення акта у паперовій формі та вручення суб'єкту аудиторської діяльності.
