**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGÓW NIEZALEŻNOŚCI
ZAWARTYCH W KODEKSIE ETYKI ZAWODOWYCH KSIĘGOWYCH IFAC**

Oświadczam, iż spełniam wymogi niezależności zawarte w Kodeksie etyki zawodowych księgowych IFAC.

Imię i nazwisko audytora: ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………….. ………………………………………………..

 *Data Podpis*