**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 i podpis*