

**АНКЕТА**  
**на проведение аудита**  
(показатели заполняются за проверяемый период)

Заказчик \_\_\_\_\_  
 Банк \_\_\_\_\_  
 Адрес : юридический почтовый \_\_\_\_\_  
 ФИО руководителя \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_  
 факс \_\_\_\_\_  
 ФИО гл. бухгалтера \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_  
 факс \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Проверяемый период \_\_\_\_\_ Вид  
 аудита \_\_\_\_\_

Наличие обособленных подразделений	Количество	Местонахождение	Вид деятельности	Выручка (тыс. руб)
Филиалы, Представительства				
Дочерние общества				
Зависимые общества			<b>Итого:</b>	

Автоматизация учета (полная, частичная, без автоматизации). При частичной автоматизации указать какие участки учета автоматизированы. Указать программный продукт и при возможности настройку	
Количество всех штатных работников. Количество работающих по гражданско-правовым договорам	
Количество работников бухгалтерии	
Форма оплаты труда : (повременная, повременно-премиальная, сдельная, сдельно-премиальная)	
Определение выручки (по оплате, по отгрузке)	
ВЭД (нет, экспорт, импорт)	
Основные страны-покупатели по экспорту. Основные страны-поставщики по импорту.	
Количество используемых валют в расчетах	
Примерное количество входящих актов выполненных работ, счетов и иных первичных учетных документов в месяц. Примерное количество исходящих актов выполненных работ, счетов и иных первичных учетных документов в месяц	
Примерное количество приходных накладных в месяц Примерное количество расходных накладных в месяц	
Касса (примерное количество ПКО в месяц) (примерное количество РКО в месяц)	
Примерное количество покупателей в месяц (кроме розничной торговли)	
Примерное количество поставщиков в месяц	
Незавершенные капитальные вложения на конец периода (количество объектов)	
Количество объектов ОС на конец периода Количество объектов НМА на конец периода	
Есть ли льготы по налогам (если есть, указать по каким и какие льготы)? Какие ставки НДС применялись?	

Дата последней проверки хозяйственной деятельности контролирующими органами (указать дату проверки, период проверки, проверяющий орган) \_\_\_\_\_

Предпочтительные сроки выполнения работы \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика: должность \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата заполнения : \_\_\_\_\_