

IZJAVA O NEZAVISNOSTI

Naziv revizije:

Broj revizije:

Revizor:

Datum:

- | | |
|--|------------|
| 1. Imate li poslovni, finansijski ili porodični interes koji može uticati na reviziju na bilo koji način? | DA NE |
| 2. Obavljate li izvršene zadatke vezane za revidirani proces ili organizacionu jedinicu koja je uključena u taj proces? | DA NE |
| 3. Obavljate li indirektne rukovodne i upravljačke zadatke vezane uz revidirani proces ili organizacionu jedinicu koja je uključena u taj proces? | DA NE |
| 4. Imate li unaprijed stvorena mišljenja o zaposlenima i organizacionoj jedinici revidiranog subjekta koja mogu uticati na vaš pristup ovom revizorskom zadatku? | DA NE |
| 5. Jeste li donosili upravljačke i operativne odluke te potpisivali naloge za plaćanje za revidiranog subjekta u zadnjih godinu dana ? | DA NE |
| 6. Održavate li sa rukovodstvom i zaposlenima revidiranog procesa neformalne odnose koji mogu uticati na vaše nezavisno obavljanje posla revizora ? | DA NE |

Potvrđujem da ču ako se za vrijeme toka revizije, pojavi bilo kakav lični, vanjski ili organizacioni sukob interesa koji može uticati na moju nezavisnost rada i nepristranog izvještavanja o nalazima odmah obavijestiti rukovodioca jedinice interne revizije.

Potpis internog revizora