



## Begäran om upphävande av auktorisation/godkännande som revisor

Revisor	Namn	
	Personnummer	Telefonnummer

Härmed begär jag att min auktorisation / mitt godkännande som revisor ska upphöra att gälla  
med med utgången av  (datum).

Revisorsinspektionen kan inte upphäva auktorisation eller godkännande retroaktivt, dvs inte innan det datum då denna begäran prövas av myndigheten.

Blanketten kan skickas in till Revisorsinspektionen per post eller e-post ([ri@revisorsinspektionen.se](mailto:ri@revisorsinspektionen.se)).

Övrig information	
-------------------	--

Upplysningar	<p>En skriftlig bekräftelse kommer att skickas till din hemadress när auktorisationen/godkännandet upphävs.</p> <p>För information om att återvända till revisorsyrket, se 4 och 6 §§ revisorslagen (2001:883) samt Revisorsnämndens föreskrifter (RNFS 2018:3) om auktorisation, godkännande och registrering, som finns att läsa på <a href="http://www.revisorsinspektionen.se">www.revisorsinspektionen.se</a>.</p>
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum	Underskrift
<input type="text"/>	