**Dever de Lealdade**

[NOME], Contabilista Certificado com a cédula profissional n.º [n.º MEMBRO]

Nos termos do artigo 74º, n.º 2, do Estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados e artigo 16º, n.º 2, do Código Deontológico dos Contabilistas Certificados, venho pela presente, informar que fui contactado para assumir a responsabilidade pela execução da contabilidade, em sua substituição, do sujeito passivo [NOME do sujeito passivo], com o NIPC [NIF] e com sede na [MORADA], a partir de [Data em que assume funções].

Assim, solicito que informe, por escrito, se foi ressarcido da totalidade dos seus honorários, despesas e/ou salários, bem como, situações de incumprimento por parte do sujeito passivo das normas legais aplicáveis, ou qualquer outra circunstância que possa influenciar a minha aceitação da proposta contratual.

Na ausência de resposta escrita por parte do colega, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação da presente comunicação, conforme previsto no artigo 16º, n.º 4, alínea a) do Código Deontológico dos Contabilistas Certificados, assumirei a responsabilidade pela contabilidade, em sua substituição.

[Data]

Ao dispor para qualquer esclarecimento adicional

[Assinatura do CC]