…………………………………………………….

miejscowość i data

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

dane firmy

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

dane kontrahenta

Na podstawie ustawy rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 330 ze

zm.), zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, na odcinku ”B”, w ciągu …………………….. dni, sald

wynikających z naszych ksiąg rachunkowych na dzień …………………….. W przypadku niezgodności salda prosimy o przesłanie specyfikacji transakcji składających się

na różnice.

**Potwierdzenie salda – odcinek A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i numer konta | Na dobro Nasze  zł, gr | Na dobro Wasze  zł, gr |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Salda wynikają z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer i nazwa dowodu | Data wystawienia | Termin płatności | Wn  zł, gr | Ma  zł, gr |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………….

pieczęć i podpis

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

dane firmy

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

dane kontrahenta

Potwierdzamy zgodność niżej wyszczególnionych sald na dzień ……………………..

Stwierdzamy, że saldo jest zgodne/niezgodne z powodu\* …………….……………………..…………… ………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..………………………………………………..

**Potwierdzenie salda – odcinek B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i numer konta | Na dobro Nasze  zł, gr | Na dobro Wasze  zł, gr |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Salda wynikają z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer i nazwa dowodu | Data wystawienia | Termin płatności | Wn  zł, gr | Ma  zł, gr |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………….

pieczęć i podpis