

POTWIERDZENIE SALDA
Odcinek "A"

.....
Nadawca

.....
Odbiorca

.....
Miejscowość i data

Stosownie do przepisów ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), prosimy o potwierdzenie, na odcinku "B", w ciągu dni, zgodności sald figurujących w naszych księgach rachunkowych na dzień

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

W przypadku niezgodności salda prosimy o przesłanie specyfikacji transakcji składających się na różnice.

.....
Pieczęć i podpis

POTWIERDZENIE SALDA
Odcinek "B"

.....
Odbiorca

.....
Nadawca

.....
Miejscowość i data

Potwierdzamy zgodność niżej wyszczególnionych sald na dzień

Saldo zgodne / saldo niezgodne z powodu: *)

.....
.....

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

*) niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć i podpis