POTWIERDZENIE SALDA

data . . . . . r.

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
(nazwa i adres wierzyciela)

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
(nazwa i adres dłużnika)

Stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) informujemy, że na dzień . . . . . r. Wasze zadłużenie wobec naszej jednostki wynosi . . . . . .

Zgodnie z naszą ewidencją na powyższe saldo składają się następujące kwoty:

Rodzaj operacji / dowodu	Z dnia	Kwota	
		Wn	Ma
RAZEM			

. . . . . .
(pieczątka i podpis osoby
upoważnionej u wierzyciela)

Zgodność powyższego salda z danymi Waszych ksiąg rachunkowych prosimy potwierdzić w postaci poniższego stwierdzenia na drugim egzemplarzu niniejszego pisma:

Kwota zobowiązania w wysokości . . . . . jest zgodna z naszym saldem na dzień . . . . . r.

W przypadku niezgodności wykazanego przez nas salda z zapisami Waszych ksiąg rachunkowych, prosimy o przesłanie specyfikacji tych różnic.

. . . . . .
(pieczątka i podpis osoby
upoważnionej u dłużnika)

Data zwrotu potwierdzenia salda . . . . . r.

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - www.Druki.Gofin.pl