

.....  
(nazwa jednostki)

.....  
(miejsowość, data)

**Protokół zbiorczy weryfikacji sald**  
przeprowadzonej wg stanu na dzień ..... r.

W dniu ..... r. zespół w składzie:

1. ....
2. ....
3. ....

zweryfikował salda następujących kont:

Numer konta	Nazwa konta	Saldo				Różnice	Uwagi
		przed weryfikacją		po weryfikacji			
		Wn	Ma	Wn	Ma		

Powyższe salda uznaje się za prawidłowe, pod warunkiem wprowadzenia do ksiąg rachunkowych wyników weryfikacji.

Podpisy członków zespołu weryfikacyjnego:

Podpis głównego księgowego:

Podpis kierownika jednostki:

.....  
.....  
.....

.....

.....