……
(miejscowość i data)

……..
(nazwa jednostki)

……

……

……
(adresat)

KOMPENSATA UMOWNA

Prosimy o dokonanie na dzień …… r. i zgodne z nami zaksięgowanie kompensaty wzajemnych rozrachunków, tzn.:

naszych zobowiązań, wynikających z następujących dokumentów:			**z naszymi należnościami, wynikającymi z następujących dokumentów:**		
Nazwa i numer dokumentu	**Data dokumentu**	**Kwota**	**Nazwa i numer dokumentu**	**Data dokumentu**	**Kwota**
na łączną kwotę			**na łączną kwotę**		

Po dokonaniu kompensaty do zapłaty na Państwa/nasze dobro pozostaje kwota:

..... (słownie: …….....).

Nierozliczone w drodze kompensaty zobowiązanie:

- uregulowane zostało przelewem/gotówką w dniu ..... r.

- uregulowane zostanie przelewem/gotówką do dnia ..... r.

- ..... .

Nierozliczoną w drodze kompensaty należność prosimy:

- uregulować przelewem/gotówką do dnia ..... r.

- ..... .

W przypadku braku akceptacji powyższej kompensaty prosimy o kontakt telefoniczny pod numer ..... lub odesłanie niniejszej informacji z adnotacją *„nie akceptuję”*.
Niezgłoszenie zastrzeżeń w terminie 7/14 dni od daty otrzymania informacji uznane będzie za zgodę z Waszej strony.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

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