

KOPIA

ADRESAT		ODCINEK B	
NADAWCA			

Potwierdzamy zgodność niżej wyszczególnionych sald na dzień _____.20____r.

saldo zgodne/saldo niezgodne z powodu:*) _____

KOPIA

Numer i nazwa rachunku - konta - rozliczenia	Wasze		na dobro		Nasze	
	zł	gr	zł	gr	zł	gr

Zał. nr _____ do sprawozd.
finans. za _____ kw. 20____r.

Wasze pismo z dnia _____ 20____r. _____ data - pieczęć i podpis _____

Powyżej podane salda wynikają z następujących pozycji:

KOPIA

Treść	Ma		Winien	
	zł	gr	zł	gr

*) niepotrzebne skreślić