Nowa Sól,…………………………………..

**Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**w Nowej Soli**

**Ul. Konstruktorów 2, 67-100 Nowa Sól**

**NIP 925-196-57-16, REGON 978101117**

**Protokół weryfikacji salda konta nr 241-Pozost.R-ki związane z FS**

**Przeprowadzonej wg.stanu na dzień ……………………….**

W dniu ………………….. r.

Zespół weryfikacyjny w składzie: 1.……………………………………………………………… (Imię i Nazwisko – stanowisko)

2.……………………………………………………………… (Imię i nazwisko – stanowisko)

Zweryfikował saldo konta 241-Pozost.R-ki związane z FS , które na dzień……………………… wynosi……………………………………….. i składa się z pozycji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta | Nazwa konta | Saldo | Z tytułu | Zweryfikowano na podstawie | Różnice | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji stwierdzono:

-powyższe salda uznaje się za prawidłowe i realne, wynikające z zapisów udokumentowanymi sprawdzonymi i zatwierdzonymi dokumentami

-powyższe salda uznaje się za prawidłowe pod warunkiem wprowadzenia do ksiąg rachunkowych wyników weryfikacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

podpisy zespołu weryfikującego:

1.……………………………………………………………..

2……………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Główny księgowy | Prezes Zarządu |
| …………………………………………………………………….. | …………………………………………………………… |