|  |
| --- |
| *[****Дата****]* |
|  |
| *[****Наименование контрагента****]* |
| *[****Адрес****]* |
| ***[Факс, телефон]*** |

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДЕБИТОРСКОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ**

В связи с аудиторской проверкой нашей финансовой отчетности за 2020 год, независимая аудиторская компания *название компании* хотела бы удостовериться, что наши учетные данные о Вашей задолженности на *указать дату (например, на 31 декабря 2020 года)*соответствуют Вашим данным бухгалтерского учета.

Просим сравнить представленные ниже данные с вашими учетными записями на указанную дату и подтвердить, что они согласуются с Вашими данными, или указать на имеющиеся расхождения в специально отведенном для записей месте или в отдельном приложении.

Если указанные ниже суммы не соответствуют Вашим учетным данным, просим Вас предоставить расшифровку Вашей кредиторской задолженности перед нашей компанией с указанием всех счетов, которые числятся у Вас неоплаченными на *указать дату (например, на 31 декабря 2020 года)*, в соответствии с Вашими учетными данными.

Мы не возражаем против раскрытия запрашиваемой аудитором информации и понимаем, что запрос подобных подтверждений является нормальной частью аудиторской проверки и вся полученная информация будет рассматриваться как строго конфиденциальная.

Мы будем благодарны, если вы подтвердите нижеуказанную информацию и заполните пропуски, подпишете второй лист данного письма, скрепив печатью, чем заверите, что все пункты данного письма правильны.

Просим Вас направить ответ на настоящий запрос непосредственно нашим аудиторам по адресу: *г.Минск* ……… *название компании* вниманию *напишите имя руководителя проверки* и по факсу *номер факса*

**Просим предоставить Ваш ответ не позднее *указать дату*.**

Благодарим за сотрудничество!

С уважением,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись, печать*

*Ф.И.О и должность сотрудника, ответственного за запрос*

Задолженность Вашей компании на Задолженность Вашей компании на

**01.01.2020 года** согласно данным **01.01.2020 года** согласно Вашим данным

 *название аудируемого лица*

\_\_\_\_\_заполняется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая сумма сделок с Вашей компанией Общая сумма сделок с нашей компанией

**01/01/2020-31/12/2020** согласно данным **01/01/2020-31/12/2020** согласно Вашим

*название аудируемого лица*  данным

\_\_\_\_\_заполняется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задолженность Вашей компании на Задолженность Вашей компании

**31.12.2020 года** согласно данным на **31.12.2020 года** согласно Вашим данным *название аудируемого лица*

\_\_\_\_\_заполняется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим Вас также предоставить следующую информацию о сделках между нашими компаниями:

1.Условия оплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней

2.Право возврата товара и гарантий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Проданные товары на условиях коносамента:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (остаток BYR на 01.01.2020 года)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (остаток BYR на 31.12.2020 года)

4.Скидки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

5.Особые условия и комментарии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укажите расхождения ниже или предоставьте комментарии, если считаете нужным

**Исключения или замечания**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись, число, печать*

*Ф.И.О и должность сотрудника, ответственного за ответ на запрос*