

Załącznik nr 1 do instrukcji
sporządzania skonsolidowanego
bilansu Miasta Białogard

.....
nazwa jednostki sporządzającej informację

**INFORMACJA DODATKOWA O WZAJEMNYCH NALEŻNOŚCIACH
POMIĘDZY JEDNOSTKAMI OBJĘTYMI KONSOLIDACJĄ**

Lp.	Nazwa i adres jednostki	Pozycja w bilansie	Tytuł należności oraz numer i data faktury	Kwota w zł

.....
data i podpis głównego księgowego jednostki

.....
data i podpis kierownika jednostki

Handwritten signature in blue ink and a red stamp with illegible text.