Formularul nr.21
Aprobat prin ordinul ministrului finanţelor
nr. 216 din 28.12.2015

"___"_____" 20___

Act de verificare a decontărilor reciproce
pe subcontul _____

Noi, subsemnaţii:

reprezentantul _____ _____ _____ , pe de o parte
(denumirea instituţiei) (numele, prenumele) (funcţia)

şi reprezentantul _____ _____ _____, pe de altă parte
(denumirea instituţiei) (numele, prenumele) (funcţia)

am efectuat verificarea decontărilor reciproce la situaţia din _____.

In urma verificării s-a constatat:

Nr. d/o	Data	Conţinutul operaţiunii	Furnizorul		Beneficiarul	
			Dt	Ct	Dt	Ct
		Sold la situaţia din _____				
1.						
		Total rulaje:				
		Sold final la situaţia din _____				

Furnizor:

Conducătorul instituţiei _____

Contabil _____

Beneficiar:

Conducătorul instituţiei _____

Contabil _____