**TARPUSAVIO ATSISKAITYMŲ SUDERINIMO AKTAS**

202\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn.\_\_\_\_d.

Mes, žemiau pasirašiusieji, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (įstaigos pavadinimas) (pareigos, vardas, pavardė)

ir\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (įstaigos pavadinimas) (pareigos, vardas, pavardė)

surašėme šį tarpusavio atsiskaitymų suderinimo aktą pagal 202\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d. būklę.

Sumos nurodomos eurais

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dokumento, kuriuo įregistruotas įsipareigojimas, duomenys | (įstaigos pavadinimas) | (įstaigos pavadinimas) |
| D | K | D | K |
| Pavadinimas | Nr. | Data |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Iš viso: | Eur ct | Eur ct | Eur ct | Eur ct |
|  |  |  |  |  |

*Per 15 dienų* negavus iš Jūsų patvirtinto tarpusavio atsiskaitymų suderinimo akto, likutis laikomas teisingu.

Įsipareigojimo dydis (žodžiais)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pastabos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tvirtinu: Tvirtinu:

A.V. A.V.

(Įstaigos pavadinimas) (Įstaigos pavadinimas)

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

(pareigos, parašas, vardas, pavardė) (pareigos, parašas, vardas, pavardė)

Patvirtintą suderinimo aktą prašome grąžinti iki 202\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn.\_\_\_\_d. adresu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Esant neaiškumams, skambinti telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.