## Saldobestätigung

von	
Schuldner/in:	
Name / Vorname / Firma	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
	- Gläubiger -
an die Revisionsstelle / Buchhaltungsabte	illung von
Gläubiger/in:	
Name / Vorname / Firma	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
1127 011	- Schuldner -
Der/die Schuldner/in bestätigt der Revisi folgende Schuld in seinen Büchern zu füh • CHF	
	acht, usw.)
Fälligkeit der Schuld:	
O Die Schuld ist fällig.	
O Die Schuld wird fällig am:	
	:
Ort, Datum	
Der/die Schuldner/in:	
Firma / Firmastempel	
Tima / Timasiempei	
Irochtoniiltiga Hataradaith	
(rechtsgültige Unterschrift)	