



Audyt2Biznes Sp.z o.o.

Kancelaria Biegłych Rewidentów

Pełna nazwa firmy wraz ze wskazaniem formy prawnej:

Adres siedziby firmy:

e-mail kontaktowy:

telefon kontaktowy:

Opis działalności: **produkcyjna / handlowa / usługowa (*)**

Rok rozpoczęcia działalności:

Liczba i opis lokali, w których prowadzona jest działalność:

Sposób prowadzenia ksiąg: **własny dział / biuro rachunkowe (*)**

Data ostatniego badania sprawozdania finansowego:

Czy opinia bez zastrzeżeń: **tak / nie / nie dotyczy (*)**

Zakres badania: **zgodność z przepisami ustawy o rachunkowości / poprawność rozliczeń podatkowych (*)**

Termin wykonania prac:

Termin przekazania raportu:

Dodatkowe wymagania klienta:

(*) niepotrzebne skreślić

Dane finansowe:

	Rok poprzedni (w tys zł)	Rok bieżący (prognoza) (w tys zł)
Aktywa trwałe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kapitał własny	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suma bilansowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Przychody ze sprzedaży	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pozost. Przych. Operacyjne	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Przychody finansowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wynik finansowy netto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liczba zatrudnionych ogółem	<input type="text"/>	<input type="text"/>