

KARTA KLIENTA

SPRAWOZDANIE JEDNOSTKOWE

1. Nazwa Jednostki			
Adres:			
Nr tel:			
Adres e-mail:			
2. Suma bilansowa (rok poprzedzający badany rok)			
3. Struktura majątku			
➤ majątek trwały			
➤ majątek obrotowy			
4. Przychody ze sprzedaży (rok poprzedzający badany rok)			
5. Pozostałe przychody operacyjne			
6. Przychody finansowe			
7. Wynik finansowy			
➤ strata			
➤ zysk			
8. Czy Spółka posiada oddziały			
➤ Ile Spółka posiada oddziałów			
➤ Czy oddziały prowadzą odrębną księgowość			
9. Sprawozdanie finansowe za rok ubiegły było badane?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
10. Rodzaj uzyskanej opinii	Bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/>	Z zastrzeżeniami <input type="checkbox"/>	
11. Firma badająca ostatnie sprawozdanie finansowe			
12. Kontrole zewnętrzne przeprowadzone w Spółce (wymień jakie i za który rok)			
13. Stan zatrudnienia			
14. Oczekiwany termin przeprowadzenia badania / rozpoczęcie/ zakończenie/ przekazanie opinii i raportu/			

KARTA KLIENTA

SPRAWOZDANIE SKONSOLIDOWANE

Proszę wymienić Spółki wchodzące w skład Grupy Kapitałowej

Lp.	Nazwa Spółki	Przedmiot działalności	Zależna / Stowarzyszona	Spółka jest badana TAK / NIE

Prosimy również o informację o liczbie dokumentów w poszczególnych obszarach objętych badaniem metodą pełną, po uwzględnieniu wyznaczonego poziomu istotności.

Oczekiwany termin przeprowadzenia badania skonsolidowanego / rozpoczęcie/ zakończenie/ przekazanie opinii i raportu/			
--	--	--	--

Uprzejmie prosimy o przesłanie uzupełnionej karty na nr fax.: 12/ 617-75-80 bądź adres mailowy : biuro@polinvest-audit.pl