

## TABELA NR 17

Specyfikacja wyłączeń należności, stan na dzień 31.12.2019 r.

**Centrum Wsparcia Biznesu**

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

**NEGATYWNE**

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Nr i nazwa dokumentu	Kwota
1	2	3	4
I	Należności długoterminowe (Aktywa: A.III)		
II	Należności krótkoterminowe		
1	Należności z tytułu dostaw i usług (Aktywa: B.II.1)		
2	Należności od budżetów (Aktywa: B.II.2)		
3	Należności z tytułu ubezpieczeń i innych świadczeń (Aktywa: B.II.3)		
4	Pozostałe należności (Aktywa: B.II.4)		

Data.....

.....  
Podpis osoby sporządzającej.....  
Podpis kierownika jednostki