



Association Professionnelle
de Solidarité du Tourisme

**A FAIRE CERTIFIER PAR
VOTRE EXPERT COMPTABLE
ou PAR VOTRE COMMISSAIRE AUX COMPTES**

NOM DE L'AGENCE :

N°D'IMMATRICULATION :
(ou de licence, d'habilitation ou d'autorisation)

DATE DE REFERENCE

I – Clients, avances et acomptes reçus sur commandes (1) €

II – Fournisseurs, avances et acomptes versés sur commandes (2) €

III – Valeurs mobilières de placement €

IV – Disponibilités €

V – SOLDE ENGAGEMENT I – (II + III + IV) €

- 1) Il s'agit de tous les règlements reçus des clients pour des prestations non encore fournies.
- 2) Il s'agit de toutes les avances versées aux fournisseurs pour des prestations non encore fournies aux clients.

N.B. Nous soussignés, (nom du Cabinet), Expert-comptable ou Commissaire aux Comptes de (Nom de la société), attestons que les chiffres mentionnés ci-dessus sont conformes aux écritures comptables à la date du

Cachet, signature