

Đơn vị:.....

Bộ phận:.....

BÁO CÁO TÌNH HÌNH NỢ THEO THỜI HẠN NỢ VÀ KHÁCH HÀNG

Từ ngày đến ngày.....

Mã số	Khách hàng	Tổng nợ	Thời hạn nợ				Đánh giá tình trạng nợ	Ý kiến kiến nghị
								
A	B	C	1	2	3	4		
Tổng cộng								

Ngày.....tháng.....năm...

Phụ trách
bộ phận báo cáo
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Giám đốc
(Ký, họ tên)