Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Pile /31/
Inspektorat w Czarnkowie
ul. Kościuszki 87, 64-700 Czarnków
tel. 067 253-20-02, 255-33-95

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

18-12-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2702411ZN09/001234**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek)
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI TRZCIANKI / ul. SIKORSKIEGO 7 64-980 TRZCIANKA

NIP 7 6 3 0 0 1 6 6 5 0

REGON 0 0 0 5 2 5 7 9 0

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

a) ubezpieczenia społeczne *

b) ubezpieczenie zdrowotne *

c) Fundusz Pracy *

d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

18 - 12 - 2009
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK REFERATU
Anna Cieślak

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0079470

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72