

INVESTIGATION
98-344

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

URZĄD MIASTA I GMINY
w Działoszynie

25 MAR 2011

Wpł.
dnia

23-03-2011
data wydania

Łódź: 1963 zał. Karłowicz
Przymer do zał. 1
Podpis sekretulacego Prób.

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANTU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

Nr zaświadczenia: 5304411/ZN11/000605

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię: Adres: URZĄD MIASTA I GMINY W DZIAŁOSZYNIE/ ul. PIŁSUDSKIEGO 21
98-355-DZIAŁOSZYN

NIP- 8 3 2 1 0 2 9 1 7 0

REGION	0	0	5	3	2	6	3	6				
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

[illegible]

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 serie i numer dowodu osobistego albo paszportu)

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

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

23 - 03 - 2011
 dzień - miesiąc - rok

Zaswiadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Serial Nr 0410774

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

WIELUNIK
INSPEKTORIAT W WIELUNIU

noting Beta Powder

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

~~AD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN~~