

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział Wojewódzki
w Bydgoszczy
INSPEKTAT KASOWY OCLAWIU
Wydział Ubezpieczeń, Rozliczeń Kont
i Realizacji Działalności
ul. Solankowa 15-88-100, Inowrocław
pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

21-08-2007
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **0402411ZN07/003077**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD MIEJSKI W PAKOŚCI / ul. RYNEK 4 88-170 PAKOŚĆ**

NIP

5 5 6 1 1 0 3 5 3 3

REGON

0 0 0 5 3 0 7 3 2

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 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

2 1 - 0 8 - 2 0 0 7

dzień - miesiąc - rok

Seria AD Nr 0041644

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.



* niepotrzebne skreślić

ZUS-S-72

Kierownik Referatu Rozliczeń Kont
Płatników Składek i Ubezpieczonych

mgr Małgorzata Jaworska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika