

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W PILE
ul. DR. DRYGASA 7
64920 PIŁA

Data wydania: 2018-05-08

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 270071ZN18/0000777
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA I GMINY WYSOKA / / ul. PLAC
POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 20/21 89320 WYSOKA
NIP 7641221017
REGON 000531045
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - a. ubezpieczenia społeczne
 - b. ubezpieczenie zdrowotne
 - c. Fundusz Pracy

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2018-05-08

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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.), oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Dorota KOZŁOWSKA

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2018-05-08T09:21:39Z

Podpis elektroniczny