

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS



ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 4701411ZN07/001707

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres MKM INVESTMENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / / ul. OLEŚNICKA 6/1 50-320 WROCLAW

NIP

8	9	8	2	0	8	7	9	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	2	0	2	9	9	7	9	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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. Zaświadczają, 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

3	0	-	0	3	-	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Seria AC Nr 0408839

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.

mgr Krystyna Zygmunt
Zastępca Kierownika Inspektoratu Miejskiego ds. Ubezpieczeń i Składek

mgr Krystyna Zygmunt

pieczęć urzędowa

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić