

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 3100411ZN08/004014

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO-HANDLOWO-USŁUGOWE
PEWEL SP. Z O.O. / ul. BATOREGO 24 RADOM 26-600 RADOM

NIP

7	9	6	0	0	6	9	2	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	1	3	3	2	3	6	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

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

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.



pieczęć urzędowa

PRACOWNIK REFERATU

Rozana Ogińska
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić