

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W WAŁBRZYCHU INSPEKTORAT W KŁODZKU
ul. PL. CHROBREGO 21
57300 KŁODZKO

Data wydania: 2018-05-21

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 430271ZN18/0000741
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNALNY W POLANICY-ZDROJU SP. Z O.O. / / ul. SPACEROWA 2 57320
POLANICA-ZDRÓJ
NIP 8831771000
REGON 020206230
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Zaświadcza 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 2018-05-21

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 2017r. poz. 1257)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Renata GIL

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2018-05-21T11:26:02Z

Podpis elektroniczny