



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

III Oddział w Warszawie

ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa

15-06-2015

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **550071ZN15/0005879**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **EMCO / RUTKOWSKI MARCIN / ul. KAZIMIERZOWSKA 43/55 02-572
WARSZAWA**

NIP

1	1	3	1	2	7	0	3	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	1	7	1	0	1	3	3	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 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

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

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 (Dz.U. z 2015 poz.121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

INSPEKTOR

Martyna Pałuba

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72