

16-05-2012
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 17004112IN12/002207

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WODOCIĄGI I KANALIZACJA SPÓŁKA Z O. O. / ul. KOSZALIŃSKA 23 A
76-100 SŁAWNO

NIP: 8390008248

REGON: 770671086

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. Zaswiadcza 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

16 - 05 - 2012
dzień - miesiąc - rok

Zaswiadczenie 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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Referatu
Ds. Obsługi Płatników
Składek i Ubezpieczonych
mgr Katarzyna Zawistowska

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AK Nr 0432368