

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

Data wydania:
2017-06-08

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 430271ZN17/0000727
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA I GMINY / / ul. RYNEK 31 57540
LĄDEK ZDRÓJ
NIP 8811000989
REGON 890523556
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. ubezpieczenie zdrowotne
- c. Fundusz Pracy

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2017-06-08

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 2016 r. poz. 963 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Małgorzata SIBILSKA

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2017-06-08T12:52:32Z

Podpis elektroniczny