

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W SZCZECINIE
INSPEKTORAT W CHOSZCZYNIE
ul. JAGIELŁY 28
73200 CHOSZCZNO

Data wydania:
2019-12-09

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 390771ZN19/0000827
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W DRAWNIE / / ul. KOŚCIELNA 3
73220 DRAWNO
NIP 5941271544
REGON 000529717
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 2019-12-09

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 2019 r. poz. 300 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Lidia ŁOJKOWSKA

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2019-12-09T10:18:16Z

Podpis elektroniczny