

FK-224.66.2017

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH II ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. KILIŃSKIEGO 7/11
98220 ZDUŃSKA WOLA

Data wydania: 2017-10-03

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 530071ZN17/0001402
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE / / ul. ZŁOTNICKIEGO 25 98220 ZDUŃSKA WOLA
NIP 8291519336
REGON 730934909
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 2017-10-03

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 2017 r. poz. 1257).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Anna Stępień-Brząkała

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2017-10-03T06:11:26Z
Podpis elektroniczny