

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 550471ZN23/0005813
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W MSZCZONOWIE / / ul. PLAC PIŁSUDSKIEGO 1 96-320 MSZCZONÓW
- | | |
|--|------------|
| NIP | 8381751545 |
| REGON | 000530583 |
| 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 i Fundusz Solidarnościowy

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2023-11-08

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 2023 r. poz. 1230 z późn.zm.)oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 z późn.zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Monika Piotrowska

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2023-11-08T08:54:53Z
Podpis elektroniczny