

pieczęć i podpis kierownika
jednostki organizacyjnej ZUS

26-11-2010
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 4301411ZN10/003866

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WODOCIĄGI SREBRNOGÓRSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALN. / BUDZÓW 178D 57-215 SREBRNA GÓRA

NIP: 8 8 7 1 6 7 2 3 9 1

REGON: 8 9 1 4 6 9 7 8 7

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

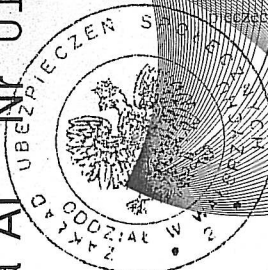
- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

26 - 11 - 2010
dzień - miesiąc - rok

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218
Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AI Nr 0164728



* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

Wodociągi Srebrnogórskie Sp. z o.o.

02.12.2010

L.Dz. 140/10

KIEROWNIK I REZERWATU
Rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr Ewa Mioszyska

pieczęć i podpis
upoważnionego pracownika

304

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH