



07-03-2016
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **030471ZN16/0000402**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: BETA PRIM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul.
BIEŁAWIN 7 22-100 CHEŁM

NIP

5	6	3	2	3	0	2	3	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	6	0	2	0	1	6	5	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

0	7	-	0	3	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 (Dz.U. z 2015r. poz. 121 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U.z 2016r. poz.23)

Starszy Specjalista

Mariusz Mawelko
.....
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika