

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia 2908411ZN08/000314

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres UMIG OSTRORÓG / / ul. WRONIECKA 14 64-560 OSTRORÓG

NIP 

7	8	7	1	0	7	7	0	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	8	1	5	5						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,\*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,\*
- c) Fundusz Pracy,\*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.\*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	1	-	0	2	-	2	0	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
dzień - miesiąc - rok

Seria AD Nr 0237253

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



.....  
pieczęć urzędowa

KIEROWNIK INSPEKTORATU

inż. Renata Nowak

.....  
pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić