Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Tomaszowie Maz.
Inspektorat w Piotrkowie Tryb.
ul. Armii Krajowej 9
97-300 Piotrków Tryb.
Wydział Rozliczeń i Dochodów

Pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

06-11-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **4203411ZN09/002599**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W SULEJOWIE / ul. KONECKA 42 97-330 SULEJÓW

NIP 7 7 1 2 6 6 4 6 9 7

REGON 0 0 0 5 2 4 2 6 9

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) ubezpieczenie zdrowotne *
   c) Fundusz Pracy *
   d) ~~Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych~~ *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0 6 - 1 1 - 2 0 0 9
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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK REFERATU
mgr Edyta Zakrzewska

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0217000

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

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