Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Słupsku
Inspektorat w Chojnicach
ul. Łużycka 20, 89-600 Chojnice
tel. (0-52) 3977057, fax (0-52) 3974620

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

23-05-2007
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **3702411ZN07/000821**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD MIEJSKI / / ul. STARY RYNEK 1 89-600 CHOJNICE

NIP	5 5 5 1 0 0 2 2 6 2
REGON	0 0 0 5 2 3 4 5 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 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 3 - 0 5 - 2 0 0 7

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 INSPEKTORATU
mgr Renata Fierek

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AD Nr 0019718

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH