

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

ZUS

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 3502411ZN08/003425

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko/Firmy/Adres: AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO "MARR" SPÓŁKA AKCYJNA /
/ ul. CHOPINA 18 39-300 MIELEC

NIP: 8 1 7 0 0 0 5 0 9 3

REGON: 6 9 0 0 2 4 5 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 serie i numer dowodu osobistego albo paszportu

3. Zaswiadcza 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

0 3 - 1 1 - 2 0 0 8

dzień - miesiąc - rok

Seria AD Nr 0430430

Zaswiadczenie 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.



* niepotrzebne skreślić

ZUSS-72

INSPEKTOR

Monika Jaje

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

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