



## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2407411ZN13/000194**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **WODOCIĄGI I KANALIZACJA SPÓŁKA ZOO W BIAŁEJ / ul.  
PRUDNICKA 43 48-210 BIAŁA**

NIP 

7	5	5	0	0	0	6	4	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

5	3	0	5	7	5	2	6	2						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

1	0	-	0	4	-	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2009 roku, NR 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

p.o. KIEROWNIKA  
Samodzielnego Referatu

*mgr Paweł Pietryka*

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika