ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I ODDZIAŁ W POZNANIU
ul. Dąbrowskiego 12, tel. (061) 841-60-00
60-908 POZNAŃ

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

08-02-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2900411ZN11/001216**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: KORMEX OIL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul. ZEYLANDA 4/3 60-808 POZNAŃ

NIP 7 1 2 3 1 7 6 1 3 1

REGON 0 6 0 5 1 0 0 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 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

0 8 - 0 2 - 2 0 1 1
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 (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.).

Z-ca NACZELNIKA WYDZIAŁU Obsługi Klientów
Tomasz Smaglowski

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 00680076

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH