



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Zielonej Górze
ul. Kupiecka 65, 65-426 Zielona Góra

11-08-2015
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 510071ZN15/0002565
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: E.CORAX SP. Z O.O. / ul. LOTNIKÓW 1 65-138 ZIELONA GÓRA

NIP

9	7	3	1	0	0	9	7	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	8	1	0	6	1	9	0	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	1
---	---

 -

0	8
---	---

 -

2	0	1	5
---	---	---	---

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 2015r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z-ca Naczelnika
Wydziału Obsługi Klientów i Korespondencji
mgr inż. Katarzyna Orzech

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika