

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 540371ZN18/0000320

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: MIEJSKI ZAKŁAD GOSPODARKI ODPADAMI KOMUNALNYMI SP. Z  
O.O. / / ul. SULAŃSKA 13 62510 KONIN

**NIP** 6652970029

**REGON** 301719592

**PESEL**

**Seria i nr dokumentu tożsamości**

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest 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 2018-02-13

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 2017 r. poz. 1778) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Beata NOWODWORSKA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć  
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2018-02-13T09:45:01Z

**Podpis elektroniczny**