



15-06-2015  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 070471ZN15/0000975  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. / ul.  
BATOREGO 68 34-120 ANDRYCHÓW

NIP 

5	5	1	0	0	0	7	4	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

1	2	0	0	7	9	1	7	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	5
---	---

 - 

0	6
---	---

 - 

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 z póź.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Potwierdzam zgodność z oryginałem

Andrychów, dnia 2015-08-03

Prezes Zarządu  
Podpis.....  
mgr inż. Jan Mrzygłód

CIEROWNIK REFERATU

mgr Anna Rapel

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72