



07-03-2016  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 101771ZN16/0000378
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNIKACJI W MALBORKU SP. Z O.O. / ul. GEN DE GAULLEA 71 82-200 MALBORK

NIP 

5	7	9	0	0	0	7	3	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

1	9	2	5	2	9	6	2	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

0	7	-	0	3	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

STARSZY INSPEKTOR

*Malgorzata Domaradzka*  
Malgorzata Domaradzka

.....  
pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika