

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W
WARSZAWIE
ul. SENATORSKA 6/8
00917 WARSZAWA

Data wydania:
2019-01-18

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 440071ZN19/0000477
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PERFECTOIL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / / ul. ALEJA JANA PAWŁA II 22 /16 00133
WARSZAWA
NIP 58332261980
REGON 368139359
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 2019-01-18

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 z późn.zm.), oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Justyna Romanowska

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

Data zbżenia podpisu: 2019-01-18T11:15:19Z

Podpis elektroniczny