ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS
I ODDZIAŁ W WARSZAWIE
Wydział Rozliczeń Kont Płatników Składek
00-917 Warszawa, ul. Senatorska 6/8
- 11 -

05-05-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **4400411ZN10/003386**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: AKADEMICKIE INKUBATORY PRZEDSIĘBIORCZOŚCI / ul. PIĘKNA 68
   00-672 WARSZAWA

NIP | 5 | 2 | 4 | 2 | 4 | 9 | 5 | 1 | 4 | 3 |

REGON | 0 | 1 | 5 | 6 | 9 | 0 | 0 | 1 | 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

0	5	-	0	5	-	2	0	1	0
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W WARSZAWIE
pieczęć urzędowa

Z-ca NACZELNIKA WYDZIAŁU
Iwona Krawczyk-Jałocha
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0346062

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPI