

Wadowice, dnia 24-09-2020 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: 070471ZN20/0001537
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: AEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul.
KRAKOWSKA 83 34-120 ANDRYCHÓW

NIP

5	5	1	2	6	4	1	4	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

3	8	4	2	0	7	7	3	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- ubezpieczenia społeczne
- ubezpieczenie zdrowotne
- Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	4	-	0	9	-	2	0	2	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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.)

STARSZY SPECJALISTA
Urszula Bisaga
Urszula Bisaga

.....
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika