



**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**  
**Inspektorat w Szczytnie**  
**ul. Barczewskiego 4**  
**12-100 Szczytno**

Szczytno, dnia 10/07/2024

**GMINA MIEJSKA SZCZYTNO**  
**SIENKIEWICZA 1**  
**12-100 SZCZYTNO**

Znak: 230600/0045621/2024  
Syg. sprawy: 230600/71-4120/17507/2024

Identyfikatory płatnika składek:  
NIP: 7451748603  
REGON: 510743410  
dowód osobisty/paszport\* .....  
(seria i numer dokumentu)  
Imię: .....  
Nazwisko: .....  
Nazwa: .....

2024 -07- 1 1

BF  
/w.



W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 10/07/2024 w sprawie 230600/71-4120/17507/2024 Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Szczytnie informuje, że na dzień 10/07/2024

WNIOSKODAWCA:

NIP 7451748603

REGON 510743410

nie figuruje w Rejestrze Płatników Składek KSI ZUS.

\*) niepotrzebne skreślić

Z upoważnienia Prezesa ZUS  
SPECJALISTA  
Marzena Gronowska