

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W CHORZOWIE
ul. GEN. H. DĄBROWSKIEGO 45
41-500 CHORZÓW

Data wydania: 2024-02-06

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

- Nr zaświadczenia: 060071ZN24/0001499
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO GOSPODARKI
KOMUNALNEJ SPÓŁKA Z O.O / / ul. OBROKI 140 40-833 KATOWICE
NIP 6340128630
REGON 270135328
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

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

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

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-02-06

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 2023 r., poz.1230 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023. poz. 775 z późn.zm.).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Sylwia Goździńska

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-02-06T11:43:21Z

Podpis elektroniczny