Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Toruniu
ul. Mickiewicza 33-39
87-100 Toruń

.....
pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

MPO Sp. z o.o. TORUŃ
Wpł.
dnia 2009 -03- 16
L.dz. 1645 podpis .....

12-03-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **5600411ZN09/001342**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

   Nazwa/Nazwisko i imię/Adres MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO OCZYSZCZANIA SPÓŁKA Z O.O. / / ul. GRUDZIĄDZKA 159 TORUN 87-100 TORUN

NIP	8	7	9	0	1	6	9	2	8	0
REGON	8	7	0	5	2	5	9	7	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 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

1	2	-	0	3	-	2	0	0	9

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.

.....
pieczęć urzędowa

.....
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AF Nr 00008272

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH