



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział we Wrocławiu
II Inspektorat we Wrocławiu
ul. Litomska 36, 53-641 Wrocław

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.

Wpł.

21 KWI, 2015

L. dz.

1437/2015

15-04-2015
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **470571ZN15/0001152**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **WROCŁAWSKIE CENTRUM BADAŃ EIT+ SP. Z O.O. / ul.
STABŁOWICKA 147 54-066 WROCŁAW**

NIP

8 9 4 2 9 3 0 0 2 2

REGON

0 2 0 6 7 1 6 3 5

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

1 5 - 0 4 - 2 0 1 5
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 2015r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267 z późn. zm.)

Z upoważnienia Dyrektora
Kierownik Rejonu

15 KWI 2015

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika