



15-07-2014  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 290371ZN14/0003901
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WIELKOPOLSKIE CENTRUM WSPIERANIA INWESTYCJI SP. Z.O.O. / ul.  
28 CZERWCA 1956R. 400 61-441 POZNAŃ

NIP 

7	7	8	1	0	1	6	0	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

6	3	0	3	0	3	4	5	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	7	-	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2013 r. poz. 1442 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego .

SPECJALISTA  
  
Arleta Czupryńska

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika