

URZĄD GMINY RAKÓW
(nazwa/nazwisko i imię płatnika składek)

UL. OGRODOWA 1, 26-035 RAKÓW
(adres płatnika)

tel. 41 35 35 018
(telefon kontaktowy)

NIP 657-17-40-696

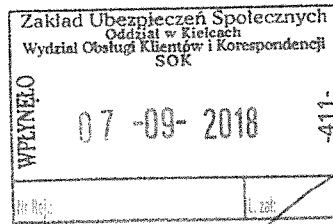
REGON 000540191

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego*/ paszportu*

(należy wpisać numery NIP i REGON, a jeżeli płatnikowi składek nie nadano tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

RAKÓW 2018-09-07
(data)



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział/Inspektorat w

Kielcach

(adres terenowej jednostki ZUS)

WNIOSEK PŁATNIKA SKŁADEK
o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu
w opłaceniu składek

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłaceniu składek.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia w starostwie powiatowym

Proszę, aby wydane zaświadczenie zostało: wysłane pocztą*/ zaświadczenie odbiorę osobiście* Kielce

Adres na który ma być wysłane zaświadczenie (o ile jest inny niż podany wyżej):

Informuję, że poprzednie zaświadczenie o niezaleganiu zostało wydane:

29-03-2018

dzień - miesiąc - rok

WOJCI
mgr Alina Siwonka

URZĄD GMINY RAKÓW

26-035-Raków
ul. Ogrodowa 1
tel./fax 41 353 50 18
REGON 000540191, NIP 657-17-40-696

podpis wnioskodawcy (płatnika składek),
pieczęć płatnika (jeśli płatnik ją posiada)

UWAGA: Osoba odbierająca zaświadczenie w imieniu płatnika składek powinna posiadać imienne upoważnienie wystawione przez płatnika oraz dokument potwierdzający tożsamość.

*niepotrzebne skreślić