



III Oddział w Warszawie
Inspektorat w Żyrardowie

18-06-2020
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 550471ZN20/0004237
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PETRAX TRADE S.A. / ul. RABINDRANATHA TAGORE 3/9 02-647
WARSZAWA

NIP

5	2	1	3	7	2	5	7	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

3	6	3	9	2	1	6	5	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 *

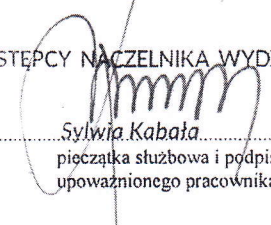
nie posiada zaległości według stanu na dzień

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

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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

p.o. ZASTĘPCY NACZELNIKA WYDZIAŁU


.....
Sylwia Kabata
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika