

26-08-2009
data wydania.....
pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**1. Nr zaświadczenia: **5201411ZN09/001726**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **STAROSTWO POWIATOWE W IŁAWIE / / ul. GENERAŁA ANDERSA
2A 14-200 IŁAWA**

NIP	7	4	4	1	4	8	7	5	8	4				
REGON	5	1	0	7	5	0	8	1	2					
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.*~~

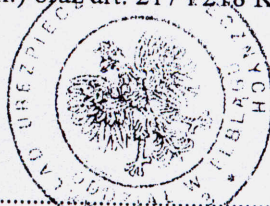
nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	6	-	0	8	-	2	0	0	9
dzień			miesiąc			rok			

Stwierdzam zgodność z oryginałem
Starostwo Powiatowe w Iławie
Wanda Bielzińska2009-11-24
dataGŁÓWNY KSIĘGOWY
podpis

Seria AG Nr 0165438

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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

.....
pieczęć urzędowa.....
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

US-KR/49-490-1216/09

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

7441487584

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

STAROSTWO POWIATOWE W IŁAWIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

WARMIŃSKO-MAZURSKIE

7. Powiat

IŁAWSKI

8. Gmina

IŁAWA

9. Ulica

GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA

10. Nr domu

2A

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

IŁAWA

13. Kod pocztowy

14-200

14. Poczta

IŁAWA

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **26.08.2009**.....
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . zł, słownie .XX

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

Stwierdzam zgodność z oryginałem
Starostwo Powiatowe w Iławie
Wanda Studzińska
2009-11-24
data
GŁÓWNY KSIĘGOWY
podpis

II. Zaległości (z art. 117 § 1 pkt 1)*):

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

