



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Inspektorat w Piotrkowie Trybunalskim  
ul. Armii Krajowej 9  
97-300 Piotrków Trybunalski

Piotrków Trybunalski, dnia 25/07/2019

**MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI**  
**PASAŻ KAROLA RUDOWSKIEGO 10**  
**97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI**

Znak: 420300/0115874/2019  
Syg. sprawy: 420300/71-4120/16207/2019

Identyfikatory płatnika składek:  
NIP: 7712798771  
REGON: 590648468  
Nazwa: MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 24/07/2019 w sprawie 420300/71-4120/16207/2019 Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Piotrkowie Trybunalskim informuje, że na dzień 25/07/2019

WNIOSKODAWCA:  
NIP 7712798771  
REGON 590648468  
MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI  
nie figuruje w Rejestrze Płatników Składek KSI ZUS.

  
Specjalista  
Dorota Justyna  
**Dorota Justyna**  
imię i nazwisko pracownika ZUS



Oddział w Tomaszowie Mazowieckim  
Inspektorat w Piotrkowie Trybunalskim

25-07-2019  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **420371ZN19/0001178**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYB. / ul. PASAŻ RUDOWSKIEGO 10  
97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI**

NIP 

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

REGON 

0	0	0	6	5	5	7	6	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

2	5	-	0	7	-	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2019 r. poz. 300) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.(Dz. U. z 2018 r. poz.2096 z późn. zm.)

SPECJALISTA

Margaryta Kafar

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika