

OR. 2421. 23. 2012

URZĄD MIEJSKI W OTMUCHOWIE

(nazwa/nazwisko i imię płatnika składek)

17-07-2012

(data)

48-385 OTMUCHÓW UL. ZAMKOWA 6
(adres płatnika)

(077)431-50-16
(telefon kontaktowy)

NIP 753-00-13-735

REGON 000529350

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego*/ paszportu*

Zakład

Inspektorat w Nysie

Wpłynęło 2012-07-18

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział/Inspektorat w NYSIE

48-300 NYSZA UL. ARMI KRAJOWEJ 3

(adres terenowej jednostki ZUS)

(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)

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 ZŁOŻENIA WNIOSKU O DOPINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FEFON

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

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

Informuję, że poprzednie zaświadczenie o niezaleganiu zostało wydane:

□□-□□-□□□□

dzień - miesiąc - rok

Z up. BURMISTRZA

mgr Zdzisław Chalwiński
SEKRETARZ MIASTA

.....
podpis wnioskodawcy (płatnika składek),
pieczętka 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