Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Toruniu
ul. Mickiewicza 33-39, 87-100 Toruń
tel. 610-93-20, fax 610-94-96

.....
pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

12-07-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5600411ZN10/004099**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: TORUŃSKA AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO SPÓŁKA AKCYJNA / ul. KOPERNIKA 4 87-100 TORUN

NIP 9560015177

REGON 870300040

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

12 - 07 - 2010
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2009, Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

NACZELNIK WYDZIAŁU

.....
pieczęć urzędowa

.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0399555

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH