

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KRAKOWIE INSPEKTORAT KRAKÓW-ŁAGIEWNIKI
ul. ZAKOPIAŃSKA 33
30418 KRAKÓW

Data wydania: 2021-12-10

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 180471ZN21/0007074
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: LAVASTER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / / ul. TADEUSZA SENDZIMIRA 1 31752 KRAKÓW
NIP 6793118075
REGON 362896183
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. ubezpieczenie zdrowotne
- c. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- d. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2021-12-10

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- układu ratalnego na spłatę należności. Należności te nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia

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 2021 r. poz. 423 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: XXXXXXXXXX

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2021-12-10T09:23:41Z

Podpis elektroniczny

Pažyma apie įsiskolinimų nebuvimą

SOCIALINIO DRAUDIMO ĮSTAIGOS KROKUVOS SKYRIUS
KROKUVA-LAGIEVNIKAI INSPEKTORATAS
ZAKOPIAŃSKA g. 33
30418 KROKUVA

Išdavimo data: 2021-12-10

Pažyma apie įsiskolinimų nebuvimą

1. Pažymos Nr.: 180471ZN21/0007074
2. Prašymo teikėjo (įmokų mokėtojo) duomenys:
Pavadinimas/ Pavardė ir vardas/ Adresas: LAVASTER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / / TADEUSZA SENDZIMIRA G. 1, 31752 KROKUVA

Mokesčių mokėtojo identifikacinis numeris (*lenk. NIP*) 6793118075

Įmonės identifikavimo numeris (*lenk. REGON*): 362896183

Asmens identifikacinis numeris (*lenk. PESEL*)

Asmens tapatybės kortelės*/ paso* serija ir numeris

3. Pažymima, kad prašymo teikėjas (įmokų mokėtojas) turintis pareigą mokėti žemiau nurodytas įmokas:
 - a) Socialinio draudimo
 - b) Sveikatos draudimo
 - c) Darbo fondo ir Solidarumo su neįgaliaisiais fondas
 - d) Garantuojamų išmokų darbuotojams fondo

neturi įsiskolinimų pagal 2021-12-10 dienos duomenų padėtį.

Pažyma išduodama įmokų mokėtojo prašymu remiantis 1998 m. spalio 13 d. Socialinio draudimo sistemos įstatymo (Lenkijos OL 2021 m., 423 p. su vėlesniais pakeitimais) 50 straipsnio 4 dalimi ir 123 straipsniu bei Administracinio proceso kodekso (Lenkijos OL 2021 m., 735 p.) 217 ir 218 straipsniais.

Socialinio draudimo įstaigos darbuotojas, įgaliotas išduoti pažymą: [redacted]

Dokumentas buvo pasirašytas, tam, kad jį patikrinti,
reikėtų naudotis parašo tikrinimo programėle.

Pasirašymo data: 2021-12-10 T09:23:41Z

Elektroninis parašas

Aš, vertėja [redacted], vertimų biuras [redacted],
patvirtinu, kad vertimas iš lenkų kalbos į lietuvių kalbą yra tikslus ir teisingas. Lietuvos Respublikos teisės aktuose numatyta
atsakomybė už neteisingą vertimą [redacted]

