

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W WARSZAWIE  
ul. SENATORSKA 6/8  
00917 WARSZAWA

Data wydania: 2023-03-17

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 440071ZN23/0002494

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: DOLOMIT-OIL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / / ul. UL. BAGATELA 11 /12B 00585 WARSZAWA

**NIP** 5140342080

**REGON** 364525462

**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 Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2023-03-17

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 2022 r. poz. 1009 z późn. zm.) . oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Bogusława Szczepkowska**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-03-17T10:31:07Z

**Podpis elektroniczny**