



WNIOSEK PŁATNIKA SKŁADEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

Instrukcja wypełniania

Rozliczasz i opłacasz składki za siebie i/lub za osoby, które zatrudniasz?

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek.

We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

Dane wnioskodawcy

NIP

6 8 5 0 0 0 7 7 0 1

REGON

0 0 0 5 2 8 2 3 8

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika

URZĄD MIEJSKI W BIECZU

Ulica

RYNEK

Numer domu

1

Numer lokalu

Kod pocztowy

38-340

Miejscowość

BIECZ

Nazwa państwa

POLSKA

Numer telefonu

694359181

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Proszę o wydanie zaświadczenia w liczbie

1 egzemplarzy.

Data

2 2 0 7 2 0 2 4

dd / mm / rrrr