

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH II ODDZIAŁ W ŁODZI INSPEKTORAT W PABIANICACH  
ul. KOŚCIUSZKI 31  
95-200 PABIANICE

Data wydania: 2024-02-27

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 530271ZN24/0000344

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PABIANICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O. O. / ul. JANA PAWŁA II 68 95-200 PABIANICE

NIP 7312002395

REGON 100682491

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości

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

- ubezpieczenia społeczne
- Fundusz Emerytur Pomostowych
- ubezpieczenie zdrowotne
- Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-02-27

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 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.), oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: **Elżbieta ZASTRÓŻNA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć  
oprogramowania do weryfikacji podpisu

