

16-10-2009
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1700411ZN09/004356
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W BOBOLICACH / ul. RATUSZOWA 1 76-020
BOBOLICE

NIP

6	7	3	1	1	3	7	0	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	7	7	2	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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) ubezpieczenie zdrowotne *
- c) Fundusz Pracy *
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	6
---	---

 -

1	0
---	---

 -

2	0	0	9
---	---	---	---

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z-ca Naczelnika Wydziału
Rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr Agata Maksymiuk

pieczęć urzędowa

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0270360



* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

ZAS-W/KP-I-1/4141-2163/09

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

4990441187

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

GMINA BOBOLICE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

KOSZALIŃSKI

8. Gmina

BOBOLICE

9. Ulica

RATUSZOWA

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

BOBOLICE

13. Kod pocztowy

76-020

14. Poczta

BOBOLICE

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień 27.10.2009
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem, zł, słownie

z tego, z tytułu

za okres w kwocie z

z tego, z tytułu

za okres w kwocie z

z tego, z tytułu

za okres w kwocie z

z tego, z tytułu

za okres w kwocie z

II. ~~Zaświadczam, że:~~ 1)*):kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia GMINA BOBOLICE
(dzień - miesiąc - rok) powiat Koszalińskikwota zł, została odroczone do dnia woj. zachodniopomorskie
(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

KURMIERZ

ZAS-W (1)

1/2

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)
kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)
kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)
kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)

III. Zaświadcza się, że wobec Wnioskodawcy: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐ 1. tak ☒ 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☒ ~~xxxxxx~~ ~~xxxxxxxxxxxx~~ ☒ ~~xxxxxxxx~~

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 0.00 zł

słownie

VI. ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~
..... *)

VII. Nie podlega opłacie skarbowej ~~xxxx~~ ~~z tytułu opłaty skarbowej~~ *) na podstawie
- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.
..... *)

.....
Pieczeń urzędowa

NACZELNIK
Urzędu Skarbowego
.....
Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.
**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

Min. Fin.

BURMISTRZ
.....
Sygnatura elektroniczna

ZAS-W ⁽¹⁾	2/2
----------------------	-----

Kopia