

LESZNO, dnia 18-03-2026 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEKNr zaświadczenia: **260671ZN26.0000852**

Dane płatnika składek:

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: DUET HURT ALICJA I PIOTR MAZURKIEWICZ SPÓŁKA CYWILNA
ul. JANA DEKANA 8 64-100 LESZNONIP

6	9	7	2	3	9	6	0	5	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

5	2	7	0	0	1	2	0	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Zaświadcza się, że 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

i nie ma zaległości wymagalnych według stanu na dzień

1	8
---	---

 -

0	3
---	---

 -

2	0	2	6
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2026 r. poz. 199 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz.1691).