ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W WAŁBRZYCHU

ul. KASZTANOWA 1
58-390 WAŁBRZYCH

Centrum Kontaktu Klientów ZUS
Tel. 22 560 16 00

WAŁBRZYCH, dnia 04-08-2026 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

Nr zaświadczenia: **430071ZN26.0002564**
Dane płatnika składek:
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WPWIK SP. Z O.O.
ul. AL WYZWOLENIA 39 58-300 WAŁBRZYCH

NIP	8 8 6 2 6 4 9 0 6 2
REGON	8 9 1 4 0 4 5 7 5

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

0 4	-	0 8	-	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) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).

Signed by / Podpisano przez:

Stanowisko: Starszy specjalista

Magdalena Tadla
Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Date / Data: 2026-08-04 12:20

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne.