



Suwałki, dnia 15/09/2015

**MIASTO SUWAŁKI
MICKIEWICZA 1
16-400 SUWAŁKI**

Znak: 010600/0062939/2015
Syg. sprawy: 010600/71/23868/2015

Identyfikatory płatnika składek:
NIP: **8442155152**
REGON: **790671030**
Nazwa: **MIASTO SUWAŁKI**

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 15/09/2015 w sprawie 010600/71/23868/2015 Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Suwałkach informuje, że na dzień 15/09/2015

WNIOSKODAWCA:

**Nazwa: MIASTO SUWAŁKI
NIP 8442155152
REGON 790671030**

nie figuruje w Rejestrze Płatników Składek KSI ZUS.

*) niepotrzebne skreślić

STARSZY REFERENT

mgr Anna Kruszniewska

Anna KRUSZNIEWSKA
imię i nazwisko pracownika ZUS