



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Inspektorat w Gryfinie  
ul. Łużycka 3  
74-100 Gryfino

WPK 08.05.2019  
data wpływu  
Kancelaria  
podpis osoby składającej  
SKIEROWANO  
KN  
.....  
.....  
.....

STAROSTWO POWIATOWE W GRYFINIE  
KANCELARIA OGÓLNA

Wpł.  
dnia **07-05-2019**

Nr **8653/181RO**

Zał. .... Podpis .....

FK  
Zpa

Gryfino, dnia 02/05/2019

POWIAT GRYFIŃSKI  
SPRZYMIERZONYCH 4  
74-100 GRYFINO

Znak: 390600/0025009/2019  
Syg. sprawy: 390600/71-4120/9223/2019

Identyfikatory płatnika składek:  
NIP: 8581563280  
REGON: 811683965  
Nazwa: POWIAT GRYFIŃSKI

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 02/05/2019 w sprawie 390600/71-4120/9223/2019 Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Gryfinie informuje, że na dzień 02/05/2019  
WNIOSKODAWCA:  
NIP 8581563280  
REGON 811683965.....  
nie figuruje w Rejestrze Płatników Składek KSI ZUS.

\*) niepotrzebne skreślić

SPECJALISTA  
mgr Dorota Dworak

**Dorota DWORAK**  
imię i nazwisko pracownika ZUS