

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

- Nr zaświadczenia: 440071ZN24.0007529
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PWPW S.A. / / ul. SANGUSZKI 1 00-222 WARSZAWA  
NIP 5250001090  
REGON 011836796  
PESEL  
Seria i nr dokumentu tożsamości

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
  - ubezpieczenia społeczne
  - ubezpieczenie zdrowotne
  - Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
  - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-07-02

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 (Dz.U. z 2024 r., poz. 497) . oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: IRENA SZYMAŃSKA-KOT

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-07-02T08:02:08Z

Podpis elektroniczny

ORIGINAL



P.4

THE SOCIAL INSURANCE INSTITUTION (ZUS), BRANCH IN WARSAW  
ul. SENATORSKA 6/8  
00-917 WARSAW

Date of issue: 2 July 2024

**Certificate of no arrears in payments of contributions**

1. Certificate no: 440071ZN24/0007529
2. Details of the applicant (contribution payer):  
Name / Surname and first name / Address: PWPW S.A. // ul. SANGUSZKI 1 00-222 WARSZAWA  
NIP [Tax Identification Number] 5250001090  
REGON [Business Registry Number] 011836796  
PESEL [Personal Identification Number]  
**Series and number of identity document**

3. This is to certify that the applicant (contribution payer) is obliged to pay the following contributions:
  - a. social insurance contributions
  - b. health insurance contributions
  - c. Labour Fund and Solidarity Fund contributions
  - d. Guaranteed Employee Benefits Fund contributions,

and is not in arrears as on 2 July 2024.

This certificate is issued at the request of the contribution payer pursuant to Art. 50 sec. 4 and Art. 123 of the Act of 13 October 1998 on social security system (Dz. U. /Journal of Laws/ of 2024, item 497) and Art. 217 and 218 of the Code of Administrative Procedure (Dz. U. /Journal of Laws/ of 2024, item 572)

**Employee of the Social Insurance Institution (ZUS) authorised to issue this certificate: IRENA SZYMAŃSKA-KOT**

The document has been signed - use signature verification software to verify the signature  
Date of signature: 2 July 2024 at 08:02:08 a.m.  
**Electronic signature**

I, Małgorzata Borowska, a sworn translator of English, listed in the register of sworn translators of the Minister of Justice with number TP/120/14, hereby certify the conformity of this translation with the electronic document presented to me.

Katowice, 8 July 2024

Repertory number: 763/24



*Małgorzata Borowska*



*P.C.*

**APOSTILLE**  
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Państwo / *Country*: **Rzeczpospolita Polska**  
*Niniejszy dokument urzędowy / This public document*
2. podpisany został przez **Małgorzata Borowska**  
*has been signed by*
3. działającego w charakterze / *acting in the capacity of*  
**Tłumacz przysięgły**
4. zaopatrzony jest w pieczęć/stempel  
*bears the seal/stamp of*  
**Tłumacz przysięgły języka angielskiego**

Poświadczony / *Certified*

5. w / at **Warszawa**      6. dnia / the **2024-07-15**
7. przez / by **Ministerstwo Spraw Zagranicznych**
8. Nr / N° **40845/2024**
9. Pieczęć/stempel      10. Podpis:
- Seal/stamp:*      *Signature:*

**Zbigniew Augustyn**

Referat ds. Legalizacji

DEPARTAMENT KONSULARNY



Deputy Sales Director

*Paweł Kopycki*

Paweł Kopycki



