

国家税务总局乐业县税务局同乐税务分局
责令提供社会保险费缴费担保通知书

乐税社担字〔2026〕1号

广西光弘富商务服务有限公司乐业分公司：（纳税人识别号：
91451028MA5PY86R5W 单位编号：451323194 人社号、医保编号）

根据《中华人民共和国社会保险法》第六十三条规定，限你单
位于2026年2月10日前向我局（地址：广西百色市乐业县同乐
镇同乐路058号）提供金额人民币（大写）肆拾叁万贰仟叁佰捌拾贰
元玖角六分 ¥ 432382.96元和自欠缴之日起至缴纳之日止按日加收
万分之五滞纳金的缴费担保，逾期未能提供社会保险费缴费担保的，
将依法申请人民法院采取强制措施。

税务机关（公章）

2026年2月2日

（本文书一式二份，一份送用人单位，一份税务机关留存）

