

ZAKŁAD UBEZPIECZE
SPOŁECZNYCH

ZUS ZWPA

WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK
Je li TAK, wpisa X.

02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH WYREJESTROWANIA PLATNIKA SKŁADEK
Je li TAK, wpisa X.

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisa bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL¹⁾

04. Rodzaj dokumentu:
je li dowód osobisty, wpisa 1,
je li paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imi pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod przyczyny
wyrejestrowania

02. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrrr)

IV. O WIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

O wiadczam, e dane zawarte w formularzu
s zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jestem wiadomy(-ma) odpowiedzialno ci karnej
za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika

V. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.