

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE  
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZWPA	WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK
-----------------------------------	----------	----------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK  
Jeśli TAK, wpisać X

02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH WYREJESTROWANIA PLATNIKA SKŁADEK  
Jeśli TAK, wpisać X

03. Data nadania (dd / mm / rrr)

04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL<sup>1)</sup>

04. Rodzaj dokumentu:  
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,   
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod przyczyny  
wyrejestrowania

02. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrr)

IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu  
są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.  
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej  
za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

03. Pieczęćka płatnika

V. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.