

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZUS ZWPA

WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK

02.

03. KOREKTA DANYCH
WYREJESTROWANIA
PLATNIKA SKŁADEK

wpisać X
w odpowiednim polu

04. Data nadania (dd / mm / rrrr)

05. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. NIP (wpisać bez kresek)

02. REGON

03. PESEL

INNY NUMER
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 / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod przyczyny
wyrejestrowania¹⁾

02. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrrr)

IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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. Pieczętka płatnika

V. ADNOTACJE ZUS

¹⁾Wypełnić zgodnie z instrukcją.