

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

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 / rrrr)

04. Nalepka -R"

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

03. Numer PESEL ¹⁾

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

05. Seria i numer dokumentu

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

K O W A L S K I

08. Imię pierwsze

J A N

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

9 9 9 9 9 9 9 9

III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK

02. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrrr)

6 0 0

01. Kod przyczyny
wyrejestrowania

0 1 1 2 2 0 2 5

IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

2 0 0 2 2 0 2 6

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

J e s t e ś p ł a t n i k i e m -
p o d p i s z

03. Pieczęć płatnika

V. ADNOTACJE ZUS

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