

ZAKŁAD UBE ZPIECZEŃ  
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)

**III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK**

01. Kod przyczyny  
wyrejestrowania<sup>1)</sup>

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. Pieczęć płatnika

**V. ADNOTACJE ZUS**