

ROZKŁAD WYPEŁNIANIA FOLII Z ZGŁOSZENIEM ZMIANY DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH PŁATNIKA SKŁADEK

DOKUMENT WYPEŁNIONY LUB RAMA OŁÓWEK, ALE NIE GŁĘBOKO, JAK NA RYSUNKU

ZAKRES WYPEŁNIENIA DŁUGI/GRUBY	ZUS	ZIPA	ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH PŁATNIKA SKŁADEK	
I. DANE ORGANIZACYJNE				
01. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wysuć - 1) / KOREKTY (wysuć - 2)				
02. Data malednia (dd / mm / rrrr)		03. Nazwisko: R.		
04. Rodzaj dokumentu: jeszcze dowód osobisty - wysuć 1 jeszcze paszport - 2				
05. Numer PESEL:		06. Nazwisko skrócone:		
07. Nazwisko:		08. Imię i nazwisko:		
09. Numer REGON:				
10. Seria / numer dokumentu:				
11. Data urodzenia (dd / mm / rrrr):				
II. POPRZEDNIE DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wysuć bez kresek):				
02. Numer REGON:		03. Numer PESEL:		
04. Rodzaj dokumentu: jeszcze dowód osobisty - wysuć 1 jeszcze paszport - 2		05. Seria / numer dokumentu:		
06. Nazwisko skrócone:		07. Nazwisko:		
08. Imię i nazwisko:		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr):		
III. AKTUALNE DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wysuć bez kresek):				
02. Numer REGON:		03. Numer PESEL:		
04. Rodzaj dokumentu: jeszcze dowód osobisty - wysuć 1 jeszcze paszport - 2		05. Seria / numer dokumentu:		
06. Nazwisko skrócone:		07. Nazwisko:		
08. Imię i nazwisko:		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr):		
IV. OSWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr):				
02. Podpis pełno imieniny udowadniającej:		03. Podpis zatrudnionego:		
V. ADNOTACJE ZUS				

Numer PESEL podany nie może zmieniać się.