

## Upoważnienie do reprezentowania płatnika składek podczas kontroli ZUS

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz tylko wtedy, jeśli chcesz udzielić pełnomocnictwa wybranej przez Ciebie osobie do reprezentowania firmy w trakcie kontroli ZUS.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

### Dane osoby udzielającej upoważnienia

NIP

REGON

PESEL

Wpisz, jeśli nie masz nadanego identyfikatora NIP lub REGON

Nazwa płatnika składek

Imię

Nazwisko

### Adres siedziby płatnika składek:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

### Zakres i czas trwania upoważnienia

Upoważniam

Wpisz imię i nazwisko osoby, której udzielasz upoważnienia

do reprezentowania

Wpisz nazwę lub imię i nazwisko płatnika składek

podczas kontroli prowadzonej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

**Upoważnienia udzielam na czas trwania kontroli.**

**Odebranie protokołu kontroli jest równoznaczne z wygaśnięciem upoważnienia.**

## Dane osoby, której udzielane jest upoważnienie

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Wpisz, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

### Adres zamieszkania/ zameldowania:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Wpisz, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Wpisz numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie. To pole jest dobrowolne

Data

dd / mm / rrrr

Podpis osoby udzielającej upoważnienia

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>