

WNIOSEK O SPROSTOWANIE DANYCH

WNIOSEK DO

.....

.....

(pełna nazwa i adres pracodawcy – płatnika składek)

WNIOSKODAWCA

- nazwisko i imię

.....

- adres zamieszkania

.....

(dokładny adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

- PESEL

.....

- NIP

.....

- Seria i nr dowodu osobistego

.....

- Data i miejsce urodzenia

.....

- Przynależność do NFZ

.....

- Miejsce pracy

.....

.....

Po otrzymaniu z ZUS informacji o składkach na ubezpieczenie emerytalne zewidencjonowanych na moim koncie (załącznik do niniejszego wniosku) zwracam się z prośbą o rozpatrzenie wniosku i podjęcie odpowiednich kroków mających na celu sprostowanie błędów w dokumentach ubezpieczeniowych.

.....

(podpis Wnioskodawcy)

.....

(miejscowość, data)