

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz odwołać pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo możesz odwołać, jeśli udzieliłeś go wcześniej wybranej przez Ciebie osobie, do załatwiania w ZUS spraw w Twoim imieniu. Możesz to zrobić również wtedy, gdy to Tobie zostało wcześniej udzielone pełnomocnictwo i chcesz z niego zrezygnować.

Jeśli spółka ma wieloosobowe przedstawicielstwo i musisz wpisać dane więcej niż jednej osoby, która odwołuje pełnomocnictwo/ pełnomocnictw, wypełnij dodatkowo załącznik **PEL-Z** i dołącz go do tego formularza.

Ważne!

Tym wnioskiem całkowicie odwołasz wszystkie udzielone wcześniej pełnomocnictwa danemu pełnomocnikowi. Jeśli chcesz ograniczyć zakres udzielonego wcześniej pełnomocnictwa, będziesz musiał ponownie wypełnić formularz **PEL** i wskazać zakres obowiązywania tego pełnomocnictwa.

1. Wypełnij **WIELKIMI LITERAMI**
2. Poła wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Odwołuję pełnomocnictwo jako:

- pełnomocnik
- osoba, która udzieliła pełnomocnictwa w swoim imieniu
- osoba, która udzieliła pełnomocnictwa w imieniu innego podmiotu, który reprezentuje (np. firmy/ spółki/ instytucji). Podaj swoje dane poniżej. Załączam formularz PEL-Z

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Dane pełnomocnika, którego dotyczy odwołanie pełnomocnictwa

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Data odwołania pełnomocnictwa

Odwołuję wcześniej udzielone pełnomocnictwo/ pełnomocnictwa, dotyczące wskazanego powyżej pełnomocnika, od:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	/	mm	/	rrrr			

Dane osoby/ podmiotu, do których załatwiania spraw, pełnomocnik został upoważniony

Nie musisz wypełniać wszystkich pól. Podaj, tylko taki zakres danych, który pozwoli nam zidentyfikować osobę/ podmiot, którego dotyczy odwołanie pełnomocnictwa. Na przykład, jeśli pełnomocnictwo dotyczyło:

- spółki, podaj NIP, REGON, nazwę i adres;
- osoby fizycznej, podaj PESEL, imię, nazwisko i adres oraz NIP, jeśli osoba ta jest również płatnikiem składek.

NIP	<input type="text"/>											
REGON	<input type="text"/>											
PESEL	<input type="text"/>											
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	dd	/	mm	/	rrrr							
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>											
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL											
Imię	<input type="text"/>											
Nazwisko	<input type="text"/>											
Nazwa	<input type="text"/>											
Ulica	<input type="text"/>											
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>									
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>									
Nazwa państwa	<input type="text"/>											
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski											

Data	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dd	/	mm	/	rrrr		

Podpis osoby, która odwołuje pełnomocnictwo

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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>