

Toruń, dnia .....

Zestaw dokumentów ZUS  
do podpisania i wysłania w dniu ..... r.

Nr zestawu	Nazwa zestawu	Uwagi (rodzaj dokumentów)

.....  
Podpis sporządzającego zbiór do przekazu

.....  
Podpis Kierownika  
Działu Płac

Podpisano i wysłano ..... dnia .....