

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Nazwa firmy)

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
(dane adresowe ZUS)

**Prośba o zaliczenie nadpłaty**

W związku ze złożeniem korekt deklaracji rozliczeniowych za  
okres(y).....  
zwracam się z prośbą o zaliczenie nadpłaty w kwocie .....  
na.....

Z poważaniem

.....  
(podpis płatnika)