



Zakład Ubezpieczeń Społecznych



PLATFORMA USŁUG ELEKTRONICZNYCH
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Szczegóły wiadomości

Dane wiadomości

Od: **NPI**

Data wysłania: **2023-03-01 18:17**

Treść: **Zaświadczenie lekarskie ZUS ZLA na okres 02.03.2023 - 03.03.2023 o numerze ZM3674718 dla płatnika NIP 8960005673 zostało przekazane elektronicznie na profil PUE Twojego płatnika.**