



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

---

Białystok, dnia 8 stycznia 2016 r.

Poz. 75

### UCHWAŁA NR XII/111/2015 RADY MIEJSKIEJ W CHOROSZCZY

z dnia 29 grudnia 2015 r.

#### **w sprawie określenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 1515) w związku z art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 849, z 2015 r. poz. 528, 699, 774, 1045, 1283), art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1381, z 2014 r. poz. 40), i art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 465, z 2015 r. poz. 1045) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór Informacji w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego (IN-1) stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Określa się wzór Deklaracji na podatek od nieruchomości (DN-1) stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Określa się wzór Deklaracji na podatek rolny (DR-1) stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 4. Określa się wzór Deklaracji na podatek leśny (DL-1) stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 5. Określa się wzór załącznika – Dane o nieruchomościach i obiektach budowlanych (ZN-1/A) stanowiący załącznik nr 5 do niniejszej uchwały.

§ 6. Określa się wzór załącznika – Dane o nieruchomościach rolnych i leśnych (ZRL-1/A) stanowiący załącznik nr 6 do niniejszej uchwały.

§ 7. Określa się wzór załącznika – Informacja o współwłaścicielach, współużytkownikach, współposiadaczy (ZW-1/A) stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej uchwały.

§ 8. Określa się wzór załącznika – Informacja o współwłaścicielach, współużytkownikach, współposiadaczy (ZW-1/B) stanowiący załącznik nr 8 do niniejszej uchwały.

§ 9. Traci moc uchwała nr VIII/90/2012 Rady Miejskiej w Choroszczycy z dnia 22 lutego 2012 r. w sprawie określenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych i uchwała nr X/106/2012 Rady Miejskiej w Choroszczycy z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych (Dz. Urz. Województwa Podlaskiego z 2012 r., poz. 1591).

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Choroszczycy.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

**Przewodniczący Rady Miejskiej w Choroszczycy**  
*Beata Marlena Jeżerys*

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XII/111/2015  
Rady Miejskiej w Choroszczu  
z dnia 29 grudnia 2015 r.

**IN-1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO<sup>1</sup>**

2. ROK  
OD

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych ( t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.) Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.) Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym ( t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 465 ze zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania
Organ podatkowy:	Burmistrz Choroszczu

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Urząd Miejski w Choroszczu  
ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)
- informacja składana po raz pierwszy
- korekta informacji

**C. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH**

**C.1. DATA ZAWARCIA UMOWY I NUMER DOKUMENTU**

Należy wypełniać, gdy formularz informacji IN-1 składany jest po raz pierwszy.

5. Data zawarcia umowy (dzień – miesiąc – rok) Numer dokumentu:

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □ □ □

**C.2. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

6. Adres oraz numer/ly geodezyjny/e działki/ek

**C.3. TYTUŁ PRAWNY, RODZAJ WŁADANIA**

7. Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- właściciel  użytkownik wieczysty  posiadacz samoistny  posiadacz (np. najemca, dzierżawca)
- współwłaściciel  współużytkownik wieczysty  współposiadacz samoistny  współposiadacz (np. najemca, dzierżawca)

**C.4. NUMER/Y KSIĘGI WIECZYSTEJ LUB ZBIORU/ÓW DOKUMENTÓW**

8. Numer/ly księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów

**D. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**UWAGA!** W przypadku zmian w danych składającego informację (np. zmiana nazwiska) należy zawiadomić pisemnie tutejszy organ podatkowy.

**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

9. Nazwisko 10. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)

11. Pierwsze imię, drugie imię 12. Imię ojca, imię matki

13. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) 14. Numer REGON / PKD

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □ □ □

15. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP)<sup>2</sup>

Numer PESEL:

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

NIP:

□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ - □ □ □

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Numer PESEL należy podać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP należy podać w przypadku pozostałych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.



POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

H.1.2. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe) BUDYNEK – obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach		Podstawa opodatkowania	
<b>1) mieszkalnych – ogółem</b> (suma powierzchni z pozycji 61 i 62)		<b>60.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	61.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	62.	m <sup>2</sup>
<b>2) związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej – ogółem</b> (suma powierzchni z pozycji 64 i 65)		<b>63.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	64.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	65.	m <sup>2</sup>
<b>3) zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem</b> (suma powierzchni z pozycji 67 i 68)		<b>66.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	67.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	68.	m <sup>2</sup>
<b>4) związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem</b> (suma powierzchni z pozycji 70 i 71)		<b>69.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	70.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	71.	m <sup>2</sup>
<b>5) zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego</b> (suma powierzchni z poz. 73 i 74)		<b>72.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	73.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	74.	m <sup>2</sup>
<b>6) pozostałych, innych niż wymienione</b> (suma powierzchni z pozycji 76 i 77)		<b>75.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
w tym pomieszczenia o wysokości	a) powyżej 2,20m	76.	m <sup>2</sup>
	b) od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	77.	m <sup>2</sup>
<b>H.1.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b> (wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych)		<b>78.</b>	
<b>H.2. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU</b>			
		Powierzchnia	
<b>H.2.1. BUDYNKI GOSPODARCZE LUB ICH CZĘŚCI POŁOŻONE NA GRUNTACH GOSPODARSTW ROLNYCH, SŁUŻĄCE WYŁĄCZNIE DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ</b>		<b>79.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
<b>H.2.2. NIEUŻYTKI</b>		<b>80.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>
<b>H.2.3. INNE</b> (Należy podać rodzaj i powierzchnię/wartość przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie.)			
81.			

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

<b>I. PODATEK ROLNY</b> (należy zaznaczyć/uzupełnić)		<input type="checkbox"/> <b>Posiadam grunty rolne na terenie gminy CHOROSZCZ oraz na terenie gmin/y:</b> .....			<input type="checkbox"/> <b>Nie posiadam gruntów rolnych na terenie innych gmin</b>	
<b>I.1. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)</b>						
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych na terenie gminy CHOROSZCZ					
	Orne	Sady	Łąki trwałe, pastwiska trwałe	Rolne zabudowane	Zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych	Ogółem ha
I						
II						
III						
IIIa						
IIIb						
IV						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
bez klasy						
<b>Razem</b>						
Grunty pod stawami				Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych		
	- zarybione	a) łososiem, trocią, głowacimą, patią i pstrągiem				ha
		b) innymi gatunkami ryb				ha
	- niezarybione					
Grunty pod rowami						
Pozostałe grunty rolne, dla których nie można ustalić przelicznika						
<b>RAZEM</b> (suma powierzchni z części I.1. informacji)				<b>82.</b>		<b>ha</b>
<b>I.2. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU</b> Należy podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie.						
83.						
<b>I.3. ULGI W PODATKU ROLNYM</b>						
1) ulga z tytułu nabycia lub przyjęcia w zagospodarowanie gruntów - w przypadku korzystania z ulgi po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć właściwy kwadrat)				84.	<input type="checkbox"/> 75%	<input type="checkbox"/> 50%
2) ulga inwestycyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)				85.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3) ulga z tytułu wystąpienia klęski żywiołowej (zaznaczyć właściwy kwadrat)				86.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4) inne (należy podać rodzaj i wysokość ulgi)				87.		
<b>J. PODATEK LEŚNY – DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>						
				Powierzchnia		
<b>J.1. POWIERZCHNIA LASU WYNIKAJĄCA Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW:</b> (powierzchnia z pozycji 88 powinna być równa sumie powierzchni z pozycji 89 i 92)				88.		
<b>J.2. POWIERZCHNIA LASU NIEPODLEGAJĄCA ZWOLNIENIU (lasy z drzewostanem powyżej 40 lat) – OGÓŁEM, w tym:</b> (suma powierzchni z pozycji 90 i 91)				89.		
1) lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych				90.		
2) lasy pozostałe (inne niż wymienione w punkcie 1)				91.		
<b>J.3. POWIERZCHNIA LASU PODLEGAJĄCA ZWOLNIENIU – OGÓŁEM, w tym:</b> (suma powierzchni z pozycji 93 i 94)				92.		
<b>J.3.1. LASY Z DRZEWOSTANEM DO 40 LAT</b>				93.		
<b>J.3.2. INNE</b> Należy podać rodzaj i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie.						
94.						

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNI LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

#### K. INFORMACJA O FORMULARZACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

95. Do niniejszej informacji dołączono (należy zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić brakujące dane):

- 1)  Załącznik – Dane o nieruchomościach i obiektach budowlanych (ZN-1/A)  
 2)  Załącznik – Wykaz współwłaścicieli, współużytkowników, współposiadaczy (ZW-1/A)  
 3)  Inny (np. pełnomocnictwo, wyjaśnienie): .....

#### L. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. Oświadczam, że dane podane w niniejszej informacji są zgodne z rzeczywistością.

96. Imię	97. Nazwisko
98. Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	99. Podpis osoby składającej informację / osoby reprezentującej składającego informację (niepotrzebne skreślić)

#### Ł. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

100. Uwagi organu podatkowego

101. Data (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	102. Podpis przyjmującego formularz
--	-------------------------------------

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr XII/111/2015  
Rady Miejskiej w Choroszczy  
z dnia 29 grudnia 2015

**DN-1**

## DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

2. ROK

NA

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (j. t. Dz. U. z 2014 r. poz.849 ze zm.)		
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub ze spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową.		
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość opodatkowania.		
Organ podatkowy:	Burmistrz Choroszczy		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI</b>			
3. Urząd Miejski w Choroszczy, ul. Dominikańska , 16-070 Choroszcz			
<b>B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>			
4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> deklaracja roczna <input type="checkbox"/> korekta deklaracji rocznej (od miesiąca: ..... )			
<input type="checkbox"/> wygaśnięcie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku			
<input type="checkbox"/> zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby			
<b>C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>			
W przypadku zmian w danych składającego deklarację (np. w nazwie, adresie) należy zawiadomić pisemnie tutejszy organ podatkowy.			
<b>C.1. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ</b>			
5. Składający deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna			
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej			
6. Tytuł prawny, rodzaj władania <sup>1</sup> (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> posiadacz (np. najemca, dzierżawca)			
<input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> współposiadacz (np. najemca, dzierżawca)			
<input type="checkbox"/> trwały zarządca			
<b>C.2. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
* dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną			
7. Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego * / Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko **			
8. Nazwa skrócona *			
9. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) <sup>2</sup> * / **			10. Identyfikator REGON *
Numer PESEL: <input type="text"/>			
NIP: <input type="text"/>			
11. Imię ojca, imię matki **		12. Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok) **	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<sup>1</sup> W przypadku współwłasności, współużytkowania, współposiadania – należy obowiązkowo wypełnić załącznik do deklaracji - Wykaz współwłaścicieli, współużytkowników, współposiadaczy (ZW-1/B).

<sup>2</sup> Numer PESEL należy podać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP należy podać w przypadku pozostałych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

C.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **				
13. Kraj	14. Województwo		15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica		18. Numer budynku	19. Numer lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy □ □ □ - □ □ □ □ □		22. Poczta	
C.4. ADRES DO KORESPONDENCJI				
Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby / adres zamieszkania wskazany w części C.3. deklaracji.				
23. Kraj	24. Województwo		25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica		28. Numer budynku	29. Numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy □ □ □ - □ □ □ □ □		32. Poczta	
D. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ORAZ NUMERY KSIĘGI WIECZYSTEJ LUB ZBIORU/ÓW DOKUMENTÓW				
<b>UWAGA!</b> Pozycje 33-38 formularza DN-1 należy wypełnić w przypadku zgłaszania do opodatkowania tylko jednej nieruchomości / obiektu budowlanego (lub części). W przypadku zgłaszania do opodatkowania więcej niż jednej nieruchomości / obiektu budowlanego (lub części) <b>należy obowiązkowo wypełnić załącznik do deklaracji - Dane o nieruchomościach i obiektach budowlanych (ZN-1/A)</b> . W formularzu ZN-1/A należy wykazać wszystkie przedmioty opodatkowania zgłaszane do opodatkowania podatkiem od nieruchomości w deklaracji DN-1.				
33. Adres nieruchomości (ulica)				
34. Numer/ly księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów			35. Obręb	
36. Grunt – numer geodezyjny działki		37. Numer budynku	38. Numer lokalu	
E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH)				
<b>UWAGA!</b> W przypadku, gdy obowiązek podatkowy powstał bądź wygasł w trakcie roku podatkowego, podstawy opodatkowania oraz kwoty podatku dla zgłaszanych nieruchomości / obiektów budowlanych (lub ich części) należy wyliczyć proporcjonalnie do czasu, w którym ciążył obowiązek podatkowy w danym roku (w rozbiściu na miesiące).				
E.1. GRUNTY				
Wyszczególnienie	Miesiące (od – do)	Podstawa opodatkowania (powierzchnia)	Stawka podatku wynikająca z uchwały Rady Miejskiej w Choroszcy (zł, gr)	Kwota podatku w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zł, gr)
1) grunty związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	39.	40.	41.	42.
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
2) pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych	43.	44.	45.	46.
		ha		
		ha		
		ha		
		ha		
		ha		
3) grunty pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	47.	48.	49.	50.
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		

DN-1

2/6

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNI LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

4) niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o których mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz.U. z 2015 r., poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego	51.	52.	m <sup>2</sup>	53.	54.
			m <sup>2</sup>		
			m <sup>2</sup>		
			m <sup>2</sup>		
			m <sup>2</sup>		
			m <sup>2</sup>		
			m <sup>2</sup>		
<b>E.2. BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI</b>					
Wyszczególnienie		Miesiące (od – do)	Podstawa opodatkowania (powierzchnia użytkowa <sup>3</sup> )	Stawka podatku wynikająca z uchwały Rady Miejskiej w Choroszcy ( zł, gr)	Kwota podatku w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku ( zł, gr)
1) budynki mieszkalne (lub ich części)	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	55.	56.	m <sup>2</sup>	57.
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	59.	60.	m <sup>2</sup>	61.
				m <sup>2</sup>	62.
2) budynki (lub ich części) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	63.	64.	m <sup>2</sup>	65.
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	67.	68.	m <sup>2</sup>	69.
				m <sup>2</sup>	70.
3) budynki (lub ich części) zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	71.	72.	m <sup>2</sup>	73.
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	75.	76.	m <sup>2</sup>	77.
				m <sup>2</sup>	78.

<sup>3</sup> Do powierzchni użytkowej budynku (lub jego części) należy zaliczyć powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szypów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. Powierzchnię pomieszczeń lub ich części oraz części kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40m do 2,20m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a jeżeli wysokość jest mniejsza niż 1,40m, powierzchnię tę pomija się. BUDYNEK – obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

4) budynki (lub ich części) związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	79.	80.	m <sup>2</sup>	81.	82.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	83.	84.	m <sup>2</sup>	85.	86.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
5) budynki (lub ich części) pozostałe:						
5.1) budynki (lub ich części) zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	87.	88.	m <sup>2</sup>	89.	90.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	91.	92.	m <sup>2</sup>	93.	94.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
5.2) budynki (lub ich części) pozostałe	a) pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20m	95.	96.	m <sup>2</sup>	97.	98.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
	b) pomieszczenia o wysokości od 1,40m do 2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)	99.	100.	m <sup>2</sup>	101.	102.
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		
				m <sup>2</sup>		

**E.3. BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI**

Wyszczególnienie	Miesiące (od – do)	Podstawa opodatkowania (wartość <sup>4</sup> )	Stawka podatku wynikająca z uchwały Rady Miejskiej w Choroszczycy (w %)	Kwota podatku w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zł, gr)
1) budowle lub ich części wykorzystywane bezpośrednio do wytwarzania ciepła, linii przesyłowych i rozdzielczych ciepła i wody, od budowli służących do odprowadzania i oczyszczania ścieków <sup>5</sup>	103.	104.	105.	106.
2) pozostałe budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej	107.	108.	109.	110.

<sup>4</sup> Wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.

<sup>5</sup> Wyodrębnienie stawki podatkowej dla budowli lub ich części wykorzystywanych bezpośrednio do wytwarzania ciepła, linii przesyłowych i rozdzielczych ciepła i wody, od budowli służących do odprowadzania i oczyszczania ścieków.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU		
KWOTA PODATKU (po zaokrągleniu <sup>6</sup> ) Suma kwot z części E deklaracji (po zaokrągleniu <sup>6</sup> )		111. _____ zł
G. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIONYCH PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA		
112. Należy uzupełnić brakujące dane: 1) zwolnienie z podatku od nieruchomości na podstawie art. 7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych 2) zwolnienie z podatku od nieruchomości na podstawie art. 1b ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (wynikające z innych ustaw): Nazwa aktu prawnego - ..... - Art..... ust..... pkt..... 3) zwolnienie z podatku od nieruchomości na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Choroszczycy Nr ..... z dnia ..... w sprawie .....		
Wyszczególnienie	Podstawa prawna zwolnienia z podatku od nieruchomości (zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić brakujące dane)	Podstawa opodatkowania (powierzchnia, wartość budowli)
Grunty	113. 1) <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....  <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....	114. .... ..... .....
	115. 2) <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....  <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....	116. .... ..... .....
	117. 3) <input type="checkbox"/> Uchwała Rady Miejskiej w Choroszczycy	118. .... ..... .....
Budynki lub ich części	119. 1) <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....  <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....	120. .... ..... .....
	121. 2) <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....  <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....	122. .... ..... .....
	123. 3) <input type="checkbox"/> Uchwała Rady Miejskiej w Choroszczycy	124. .... ..... .....
Budowle	125. 1) <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....  <input type="checkbox"/> Art. 7 ust. .... pkt. .... lit. ....	126. .... ..... .....
	127. 2) <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....  <input type="checkbox"/> Art. 1b ust. .... pkt. ....	128. .... ..... .....
	129. 3) <input type="checkbox"/> Uchwała Rady Miejskiej w Choroszczycy	130. .... ..... .....

<sup>6</sup> Zgodnie z art. 63 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r., poz. 613 ze zm.) podstawy opodatkowania oraz kwoty podatków zaokrąglą się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych – wskazana zasada zaokrąglania obowiązuje od dnia 01 stycznia 2006 r.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

<b>H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>						
131. Do niniejszej deklaracji dołączono (zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić brakujące dane):						
1) <input type="checkbox"/> Załącznik – Dane o nieruchomościach i obiektach budowlanych (ZN-1/A)						
2) <input type="checkbox"/> Załącznik – Wykaz współwłaścicieli, współużytkowników, współposiadaczy (ZW-1/B)						
3) <input type="checkbox"/> Inny (np. pełnomocnictwo, wyjaśnienie) - jaki? : .....						
<b>I. OŚWIADCZENIE, PODPIS, PIECZĘĆ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>						
Osobą reprezentującą składającego deklarację może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. członek reprezentacji wskazany w KRS, opiekun prawny, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. <b>Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. Oświadczam, że dane podane w niniejszej deklaracji są zgodne z rzeczywistością.</b>						
132. Dane osoby składającej deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację (niepotrzebne skreślić)						
.....	.....	.....				
Imię i nazwisko	Podpis i pieczęć	Telefon				
133. Data wypełnienia deklaracji (dzień – miesiąc – rok)						
<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
134. Dane osoby odpowiedzialnej za prawidłowe wypełnienie deklaracji (należy wpisać w przypadku, gdy dane są inne niż w pozycji 129)						
.....	.....	.....				
Imię i nazwisko	Podpis i pieczęć	Telefon				
<b>J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>						
135. Uwagi organu podatkowego						
.....						
136. Przypis: ..... zł (miesiące: .....)	137. Podpis przyjmującego formularz					
Odpis: ..... zł (miesiące: .....)	.....					

Na podstawie art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2014 r., poz. 1619 ze zm.) niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego.



POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

26. Gmina	27. Ulica	28. Numer budynku	29. Numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	32. Poczta	

**D. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ORAZ NUMER/Y KSIĘGI WIECZYSTEJ LUB ZBIORU/ÓW DOKUMENTÓW****UWAGA!** Pozycje 33-36 formularza DR-1 należy wypełnić w przypadku zgłaszania do opodatkowania tylko jednej nieruchomości.W przypadku zgłaszania do opodatkowania więcej niż jednej nieruchomości **należy obowiązkowo wypełnić załącznik do deklaracji - Dane o nieruchomościach rolnych i leśnych (ZRL-1/A)**. W formularzu ZRL-1/A należy wykazać wszystkie przedmioty opodatkowania zgłoszone do opodatkowania podatkiem od nieruchomości w deklaracji DR-1.

33. Adres nieruchomości (ulica)

34. Numer geodezyjny działki

35. Obręb

36. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów

**E. POWIERZCHNIA GRUNTU WYNIKAJĄCA Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW:**

37. \_\_\_\_\_ ha

**F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH)****UWAGA!** W przypadku, gdy obowiązek podatkowy powstał bądź wygaś w trakcie roku podatkowego, podstawy opodatkowania oraz kwoty podatku dla zgłaszanych nieruchomości należy wyliczyć proporcjonalnie do czasu, w którym ciążył obowiązek podatkowy w danym roku.

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych			Przelicznik	Powierzchnia gruntu w hektarach przeliczeniowych	Stawka z hektara przeliczeniowego lub fizycznego (zł, gr)	Kwota podatku w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zł, gr)
	OGÓŁEM	Nie podlegająca przeliczeniu na hektary przeliczeniowe	Podlegająca przeliczeniu na hektary przeliczeniowe				
1	2 (3+4)	3	4	5	6 (4x5)	7	8
<b>Grunty orne</b>							
I				1,45			
II				1,35			
IIIa				1,25			
IIIb				1,00			
IVa				0,80			
IVb				0,60			
<b>Sady</b>							
I				1,45			
II				1,35			
III				1,25			
IIIa				1,25			
IIIb				1,00			
IV				0,80			
IVa				0,80			
IVb				0,60			
<b>Łąki trwałe</b>							
I				1,35			
II				1,10			
III				0,95			
IV				0,55			
<b>Pastwiska trwałe</b>							
I				1,35			
II				1,10			
III				0,95			
IV				0,55			
<b>Grunty rolne zabudowane</b>							
I				1,00			
II				1,00			
III				1,00			
IIIa				1,00			
IIIb				1,00			
IV				1,00			
IVa				1,00			
IVb				1,00			
bez klasy				1,00			

DR-1

2/4

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RECZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1	2 (3+4)	3	4	5	6 (4x5)	7	8
<b>Grunty pod stawami:</b>							
a) zarybione łososiem, trocią, głowacimą, patią i pstrągiem - klasy od I do IVb, bez klasy				1,00			
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w pozycji a) - klasy od I do IVb, bez klasy				0,20			
c) grunty pod stawami niezarybionymi - klasy od I do IVb, bez klasy				0,20			
<b>Grunty pod rowami - klasy od I do IVb, bez klasy</b>				0,20			
<b>Pozostałe grunty rolne, dla których nie można ustalić przelicznika</b>				1,00			
<b>RAZEM:</b>	38.				39.		40.

**G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU**

<b>KWOTA PODATKU (po zaokrągleniu<sup>3</sup>)</b> Suma kwot z części F deklaracji (po zaokrągleniu <sup>3</sup> )	41.	<b>zł</b>
---	-----	-----------

**H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIONYCH PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

Lp.	Podstawa prawna zwolnienia z podatku rolnego (podać nazwę aktu prawnego i numer artykułu)	Przedmiot zwolnienia – grunt	
		Rodzaj i klasa gruntów zwolnionych	Powierzchnia gruntu w ha fizycznych
1	2	3	4
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 63 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015r., poz. 613 ze zm.) kwoty podatków zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych – wskazana zasada zaokrąglania obowiązuje od dnia 01 stycznia 2006r.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RECZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

9)			
10)			
<b>RAZEM:</b>			42.

**I. ULGI W PODATKU ROLNYM**

1) ulga z tytułu nabycia lub przyjęcia w zagospodarowanie gruntów - w przypadku korzystania z ulgi po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć właściwy kwadrat)	43	<input type="checkbox"/> 75%	<input type="checkbox"/> 50%
2) ulga inwestycyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)	44.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3) ulga z tytułu wystąpienia klęski żywiołowej (zaznaczyć właściwy kwadrat)	45.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4) inne (należy podać rodzaj i wysokość ulgi)	46.		

**J. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU (DO ZAPŁATY)**

<b>KWOTA PODATKU PO UWZGLĘDNIENIU WYSTĘPUJĄCYCH ULG W PODATKU ROLNYM – KWOTA DO ZAPŁATY</b> (w przypadku niewystępowania ulg w podatku rolnym należy wpisać kwotę z pozycji 42)	47.	_____ zł
--	-----	----------

**K. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

48. Do niniejszej deklaracji dołączono (zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić brakujące dane):	
1) <input type="checkbox"/> Załącznik – Dane o nieruchomościach rolnych i leśnych (ZRL-1/A)	
2) <input type="checkbox"/> Załącznik – Wykaz współwłaścicieli, współużytkowników, współposiadaczy (ZW-1/B)	
3) <input type="checkbox"/> Inny (np. pełnomocnictwo, wyjaśnienie): _____	

**L. OŚWIADCZENIE (należy zaznaczyć kwadrat):**

**OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE GRUNTY WYKAZANE W NINIEJSZEJ DEKLARACJI NIE SĄ ZAJĘTE  
NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (INNEJ NIŻ DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZA)**

**Ł. OŚWIADCZENIE, PODPIS, PIECZĘĆ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. Oświadczam, że dane podane w niniejszej deklaracji są zgodne z rzeczywistością.

49. Dane osoby składającej deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację (niepotrzebne skreślić)		
.....	.....	.....
Imię i nazwisko	Podpis i pieczęć	Telefon
50. Data wypełnienia deklaracji (dzień – miesiąc – rok)		
[ ] [ ] [ ] – [ ] [ ] [ ] – [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		
51. Dane osoby odpowiedzialnej za prawidłowe wypełnienie deklaracji (należy wpisać w przypadku, gdy dane są inne niż w pozycji 50)		
.....	.....	.....
Imię i nazwisko	Podpis i pieczęć	Telefon

**M. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

52. Uwagi organu podatkowego	
53. Przypis: ..... zł (miesiące: .....) Odpis: ..... zł (miesiące: .....)	54. Podpis przyjmującego formularz

Na podstawie art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2014 r., poz. 1619 ze . zm.) niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 4  
do Uchwały Nr XII/111/2015  
Rady Miejskiej w Choroszczu  
z dnia 29 grudnia 2015

**DL-1****DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

2. ROK

NA

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym ( t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 465 ze. zm.)		
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej		
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.		
Organ podatkowy:	Burmistrz Choroszczu		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI</b>			
3. Urząd Miejski w Choroszczu	ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz		
<b>B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>			
4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)	<input type="checkbox"/> deklaracja roczna <input type="checkbox"/> korekta deklaracji rocznej (od miesiąca: _____ )		
<b>C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b> <b>W przypadku zmian w danych składającego deklarację (np. w nazwie, adresie) należy zawiadomić pisemnie tutejszy organ podatkowy.</b>			
<b>C.1. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ</b>			
5. Składający deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej		
6. Tytuł prawny, rodzaj władania <sup>1</sup> (zaznaczyć właściwy kwadrat)	<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> posiadacz (np. najemca, dzierżawca) <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> współposiadacz (np. najemca, dzierżawca) <input type="checkbox"/> trwałe zarządca		
<b>C.2. DANE IDENTYFIKACYJNE</b> <b>* dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną</b>			
7. Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego * / Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko **			
8. Nazwa skrócona *			
9. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) <sup>2</sup> * / **			10. Identyfikator REGON *
Numer PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
NIP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>			
11. Imię ojca, imię matki **		12. Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok) **	
		<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>C.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **</b>			
13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	

<sup>1</sup> W przypadku współwłasności, współużytkowania, współposiadania – należy obowiązkowo wypełnić załącznik do deklaracji - Wykaz współwłaścicieli, współużytkowników, współposiadaczy (ZW-1/B).

<sup>2</sup> Numer PESEL należy podać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP należy podać w przypadku pozostałych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

16. Gmina	17. Ulica	18. Numer budynku	19. Numer lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	22. Poczta	
<b>C.4. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> Należy wypełnić, w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby / adres zamieszkania wskazany w części C.3. deklaracji.			
23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica	28. Numer budynku	29. Numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	32. Poczta	
<b>D. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ORAZ NUMER/Y KSIĘGI WIECZYSTEJ LUB ZBIORU/ÓW DOKUMENTÓW</b> <b>UWAGA!</b> W przypadku zgłaszania do opodatkowania więcej niż jednej nieruchomości należy obowiązkowo wypełnić załącznik do deklaracji - Dane o nieruchomościach rolnych i leśnych (ZRL-1/A).			
33. Adres nieruchomości (ulica)			
34. Numer geodezyjny działki	35. Obręb	36. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów	
<b>E. POWIERZCHNIA LASU WYNIKAJĄCA Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW:</b>		37.	ha
<b>F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA – Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH</b> (lasy z drzewostanem powyżej 40 lat) <b>UWAGA!</b> W przypadku, gdy obowiązek podatkowy powstał bądź wygał w trakcie roku podatkowego, podstawy opodatkowania oraz kwoty podatku dla zgłaszanych nieruchomości należy wyliczyć proporcjonalnie do czasu, w którym ciążył obowiązek podatkowy w danym roku.			
Wyszczególnienie	Powierzchnia lasu w ha (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku (w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku) zł, gr
1	2	3	4
1) Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody			
2) Lasy wchodzące w skład parków narodowych			
3) Lasy (inne niż wymienione w punktach 1 – 2)			
<b>RAZEM:</b>	38.		39.
<b>G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU</b>			
<b>KWOTA PODATKU (po zaokrągleniu<sup>3</sup>)</b> Suma kwot z części F deklaracji (po zaokrągleniu <sup>3</sup> )		40.	zł
<b>H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIONYCH PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić brakujące dane)			
Lp	Podstawa prawna zwolnienia z podatku leśnego	Przedmiot zwolnienia – las (powierzchnia w ha fizycznych)	
1	2	3	
1)	<input type="checkbox"/> Art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy o podatku leśnym – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat - podać rok posadzenia/samosiewu: .....		

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 63 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015r., poz. 613 ze zm.) kwoty podatków zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych – wskazana zasada zaokrąglania obowiązuje od dnia 01 stycznia 2006r.



POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr  
XII/111/2015 Rady Miejskiej w  
Choroszczy z dnia 29 grudnia 2015 r.

**ZN-1/A – DANE O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH**

(ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI DN-1

I INFORMACJI W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO IN-1)\*

2. Stan na dzień (dzień – miesiąc – rok)

			-				-					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

**A. DANE PODATNIKA**

3. NAZWA PEŁNA wg Krajowego Rejestru Sądowego / IMIĘ i NAZWISKO \*:

4. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA \*:

**B. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA \*\***

Lp.	Położenie przedmiotów opodatkowania (adres)	Numer/ly księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu	Obręb	Numer geodezyjny działki	Powierzchnia gruntu	Numer porządkowy i ewidencyjny (geodezyjny) budynku	Powierzchnia użytkowa budynku (lub jego części)	Numer lokalu	Powierzchnia użytkowa lokalu	Wartość budowli	Forma władania	Dodatkowe uwagi podatnika (np. data nabycia, zbycia, nr rej. zabytków)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1)												
2)												
3)												
4)												
5)												
6)												

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wykazać wszystkie przedmioty opodatkowania, które zostały zgłoszone w deklaracji lub informacji, do której niniejszy załącznik został dołączony.

D-1/A 1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
 WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
7)												
8)												
9)												
10)												
11)												
12)												
13)												
14)												
15)												
16)												
17)												
18)												
19)												
<b>OGÓŁEM: POWIERZCHNIA (w m<sup>2</sup>) / WARTOŚĆ (w pełnych zł)</b>												

Data wypełnienia załącznika (dzień – miesiąc – rok)

-   -

.....  
 Imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby składającej deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację

**D-1/A** | **2/2**

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNI LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 6 do Uchwały Nr  
XII/111/2015 Rady Miejskiej w  
Choroszczy z dnia 29 grudnia 2015 r.

**ZRL-1/A – DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH I LEŚNYCH**  
(ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI NA PODATEK ROLNY DR-1 I DEKLARACJI NA PODATEK LEŚNY DL-1)\*

2. Stan na dzień (dzień – miesiąc – rok)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

**A. DANE PODATNIKA**

3. NAZWA PEŁNA wg Krajowego Rejestru Sądowego / IMIĘ i NAZWISKO \*:

4. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA \*:

**B. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA \*\***

Lp.	Położenie przedmiotów opodatkowania (adres)	Numer/ly księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu	Obręb	Numer geodezyjny działki	Powierzchnia gruntu (w ha) (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	Rodzaj użytku (nazwa lub symbol, klasa) ***	Forma władania	Dodatkowe uwagi podatnika (np. data nabycia, zbycia, nr rej. zabytków)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wykazać wszystkie przedmioty opodatkowania, które zostały zgłoszone w deklaracji, do której niniejszy załącznik został dołączony.

\*\*\* Klasyfikacja zgodna z ewidencją gruntów i budynków.

**UWAGA!** W przypadku, gdy jedna działka składa się z kilku użytków, w tabeli należy wykazać dane dotyczące poszczególnych użytków.

D-1/C 1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
 WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6)								
7)								
8)								
9)								
10)								
11)								
12)								
13)								
14)								
15)								
16)								
17)								
18)								
<b>OGÓŁEM: POWIERZCHNIA (w ha)</b>								

Data wypełnienia załącznika (dzień – miesiąc – rok)

-   -

.....  
 Imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby składającej deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 7 do Uchwały  
Nr XII/111/2015 Rady Miejskiej w Choroszcy  
z dnia 29 grudnia 2015 r.

**ZW-1/A – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH,  
WSPÓŁPOSIADACZACH<sup>1</sup>**  
(ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO,  
LEŚNEGO IN-1)

2. Numer załącznika

**A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA**

3. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą informacji w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego IN-1

**B. DATA WYPEŁNIENIA INFORMACJI IN-1 ORAZ POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

4. Data wypełnienia formularza informacji IN-1 oraz adres

Załącznik do informacji IN-1 z dnia    –    –     (dzień – miesiąc – rok)

dotyczącej nieruchomości położonej w Gm. Choroszcz, ..... (adres)

**C. DANE PODATNIKA****C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko

6. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)

7. Pierwsze imię, drugie imię

8. Imię ojca, imię matki

9. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

   –    –    

10. Numer REGON / PKD

..... / .....

11. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP)<sup>2</sup>

Numer PESEL:

           

NIP:

    –     –    **C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Numer budynku

18. Numer lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

    –    

21. Poczta

**C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części C.2 niniejszego formularza.

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Numer budynku

28. Numer lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

    –    

31. Poczta

**C.4. KONTAKT (pola nieobowiązkowe)**

32. Numer telefonu

33. Adres poczty elektronicznej

**C.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. Oświadczam, że dane podane w informacji IN-1 są zgodne z rzeczywistością.

34. Imię

35. Nazwisko

36. Data (dzień – miesiąc – rok)

   –    –    37. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika<sup>1</sup>**D. DANE PODATNIKA****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

38. Nazwisko

39. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)

40. Pierwsze imię, drugie imię

41. Imię ojca, imię matki

42. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

   –    –    

43. Numer REGON / PKD

..... / .....

44. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP)<sup>2</sup>

Numer PESEL:

           

NIP:

    –     –    

IN-1/A 1/2





POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY  
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNI LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

<b>D. DANE PODATNIKA</b>	
24. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *	
25. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
26. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość) (Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)	
27. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***	
Numer PESEL **	NIP
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
28. Imię ojca, imię matki **	29. Identyfikator REGON
30. Udział ..... w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr ..... z dnia ..... <input type="checkbox"/> jako wspólność ustawowa z małżonkiem/ą (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)	
31. Numer telefonu	33. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika*
32. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r.	
<b>E. DANE PODATNIKA</b>	
34. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *	
35. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
36. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość) (Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)	
37. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***	
Numer PESEL **	NIP
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
38. Imię ojca, imię matki **	39. Identyfikator REGON
40. Udział ..... w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr ..... z dnia ..... <input type="checkbox"/> jako wspólność ustawowa z małżonkiem/ą (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)	
41. Numer telefonu	43. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika*
42. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r.	
<b>F. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA WYKAZANEGO W CZĘŚCI:</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <b>NINIEJSZEGO ZAŁĄCZNIKA</b>	
44. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko osoby reprezentującej podatnika	
45. Adres zamieszkania (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
46. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość) (Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres zamieszkania)	
47. Numer PESEL **	48. Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
49. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r.	50. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika*