

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 5
do uchwały Nr VIII/90/2012
Rady Miejskiej w Choroszczy
z dnia 22 lutego 2012 r.

IN-1/A – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH ⁱ				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) ⁱⁱ 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 TELEFONICZNY					
32. Numer telefonu stacjonarnego			33. Numer telefonu komórkowego		
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 ¹		
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) ² Numer PESEL: NIP: 					
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA					
45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat	
48. Gmina		49. Ulica		50. Numer budynku	51. Numer lokalu

52. Miejscowość		53. Kod pocztowy -		54. Poczta	
-----------------	--	---	--	------------	--

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI
 Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części D.2 niniejszego formularza.

55. Kraj		56. Województwo		57. Powiat	
58. Gmina		59. Ulica		60. Numer budynku	61. Numer lokalu
62. Miejscowość		63. Kod pocztowy -		64. Poczta	

D.4. KONTAKT TELEFONICZNY

65. Numer telefonu stacjonarnego	66. Numer telefonu komórkowego
----------------------------------	--------------------------------

D.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.

67. Imię	68. Nazwisko
69. Data (dzień – miesiąc – rok) - -	70. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ¹

E. DANE PODATNIKA

E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

71. Nazwisko	72. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
73. Pierwsze imię, drugie imię	74. Imię ojca, imię matki
75. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) - -	76. Numer REGON / PKD /
77. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ²	
Numer PESEL: NIP: - -	

E.2. ADRES ZAMIESZKANIA

78. Kraj		79. Województwo		80. Powiat	
81. Gmina		82. Ulica		83. Numer budynku	84. Numer lokalu
85. Miejscowość		86. Kod pocztowy -		87. Poczta	

E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI
 Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części E.2 niniejszego formularza.

88. Kraj		89. Województwo		90. Powiat	
91. Gmina		92. Ulica		93. Numer budynku	94. Numer lokalu
95. Miejscowość		96. Kod pocztowy -		97. Poczta	

E.4. KONTAKT TELEFONICZNY

98. Numer telefonu stacjonarnego	99. Numer telefonu komórkowego
----------------------------------	--------------------------------

E.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.

100. Imię	101. Nazwisko
102. Data (dzień – miesiąc – rok) - -	103. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ¹

ⁱ Niepotrzebne skreślić

ⁱⁱ **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. Natomiast **NIP** należy podać w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (j. t. Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681 z późn. zm.).