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 Choroszczy
z dnia 29 grudnia 2015 r.

ZW-1/A – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH,WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH [i]

(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) [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 (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 [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 (pola nieobowiązkowe)

65. Numer telefonu	66. Adres poczty elektronicznej

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 (pola nieobowiązkowe)

98. Numer telefonu	99. Adres poczty elektronicznej

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. Identyfikator podatkowy **NIP** należy podać w przypadku pozostałych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.