

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<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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. Numer REGON / PKD

..... / .....

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

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

**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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

43. Numer REGON / PKD

..... / .....

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

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

IN-1/A

1/2

<b>D.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>				
45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat
48. Gmina		49. Ulica		50. Numer budynku    51. Numer lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy 		54. Poczta
<b>D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> 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
<b>D.4. KONTAKT (pola nieobowiązkowe)</b>				
65. Numer telefonu			66. Adres poczty elektronicznej	
<b>D.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b> 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 <sup>1</sup>	
<b>E. DANE PODATNIKA</b>				
<b>E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>				
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) <sup>2</sup>				
Numer PESEL: 			NIP: 	
<b>E.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>				
78. Kraj		79. Województwo		80. Powiat
81. Gmina		82. Ulica		83. Numer budynku    84. Numer lokalu
85. Miejscowość		86. Kod pocztowy 		87. Poczta
<b>E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> 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
<b>E.4. KONTAKT (pola nieobowiązkowe)</b>				
98. Numer telefonu			99. Adres poczty elektronicznej	
<b>E.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b> 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 <sup>1</sup>	

<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.