

1. Numer ewidencyjny

Załącznik Nr 5
do Uchwały Nr
Rady Miejskiej w Biskupcu
z dnia

IN-1/A – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH *

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

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko	6. Pierwsze imię
7. Drugie imię	8. Imię ojca, imię matki
9. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) – –	10. Numer PESEL
11. Numer NIP 	12. Numer REGON / PKD /

C.2. 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.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat
26. Gmina	27. Ulica	28. Numer budynku 29. Numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy 	32. Poczta

C.4. KONTAKT TELEFONICZNY

33. Numer telefonu stacjonarnego	34. 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.

35. Imię	36. Nazwisko
37. Data (dzień – miesiąc – rok) – –	38. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika *

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

39. Nazwisko	40. Pierwsze imię
41. Drugie imię	42. Imię ojca, imię matki
43. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) – –	44. Numer PESEL
45. Numer NIP 	46. Numer REGON / PKD /

* Niepotrzebne skreślić

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

47. Kraj	48. Województwo	49. Powiat	
50. Gmina	51. Ulica	52. Numer budynku	53. Numer lokalu
54. Miejscowość	55. Kod pocztowy [][] - [][][]	56. Poczta	

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

57. Kraj	58. Województwo	59. Powiat	
60. Gmina	61. Ulica	62. Numer budynku	63. Numer lokalu
64. Miejscowość	65. Kod pocztowy [][] - [][][]	66. Poczta	

D.4. KONTAKT TELEFONICZNY

67. Numer telefonu stacjonarnego	68. 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.

69. Imię	70. Nazwisko
71. Data (dzień – miesiąc – rok) [][] - [][] - [][][][]	72. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika *

E. DANE PODATNIKA

E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

73. Nazwisko	74. Pierwsze imię
75. Drugie imię	76. Imię ojca, imię matki
77. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) [][] - [][] - [][][][]	78. Numer PESEL [][][][][][][][][][][][][][][][][]
79. Numer NIP [][][] - [][][][] - [][][] - [][][]	80. Numer REGON / PKD /

E.2. ADRES ZAMIESZKANIA

81. Kraj	82. Województwo	83. Powiat	
84. Gmina	85. Ulica	86. Numer budynku	87. Numer lokalu
88. Miejscowość	89. Kod pocztowy [][] - [][][]	90. Poczta	

E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

91. Kraj	92. Województwo	93. Powiat	
94. Gmina	95. Ulica	96. Numer budynku	97. Numer lokalu
98. Miejscowość	99. Kod pocztowy [][] - [][][]	100. Poczta	

E.4. KONTAKT TELEFONICZNY

101. Numer telefonu stacjonarnego	102. 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.

103. Imię	104. Nazwisko
105. Data (dzień – miesiąc – rok) [][] - [][] - [][][][]	106. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika *

* Niepotrzebne skreślić

UWAGA! W przypadku zmian w zakresie powyższych danych należy zawiadomić pisemnie tutejszy organ podatkowy.

IN-1/A

2/2