Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr………… Rady Gminy Kobylanka …………………… z dnia ……listopada 2015 r.

| IN | INFORMACJA W SPRAWIE PODATKUROLNEGO, LEŚNEGO,OD NIERUCHOMOŚCI | **NA ROK:** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ADRESAT I MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**   Wójt Gminy Kobylanka Urząd Gminy Kobylanka, ul. Szkolna 12 , 73-108 Kobylanka | | | | | | | | |
| B. RODZAJ ZAŁĄCZNIKA DO INFORMACJI W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO, LEŚNEGO, OD NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwy kwadrat): **ZN** - załącznik w sprawie podatku od nieruchomości  **ZR** - załącznik w sprawie podatku rolnego  **ZL** - załącznik w sprawie podatku leśnego | | | | | | | | |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | |
| 1. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat i wskazać okoliczność uzasadniająca złożenie informacji)   1) informacja składana na dany rok po raz pierwszy 2) korekta uprzednio złożonej informacji ** 3) wygaśnięcie** obowiązku podatkowego  z powodu, np. Akt Notarialny Repertorium A Nr ……………………. z dnia ……………………,  zmiana klasyfikacji działki nr ……………… z obrębu ……………………… w dniu ……………………………,  zakończenie budowy budynku ………………………………………………… w dniu ……………………………,  zakończenie rozbudowy budynku ……………………………………………... w dniu ……………………………,  wyburzenie budynku ………………………………………………………..…. w dniu …..………………………..,  rozpoczęcie działalności gospodarczej w dniu …………………………………………  umowa dzierżawy (inna umowa ………………………………) z dnia ………………………………,  inne: ……………………………………………………………………………………………………………………… .…………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| D. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKA (PODATNIKÓW) | | | | | | | | |
| 2. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat):  **** 1) właściciel ****  2) współwłaściciel **** 3) użytkownik wieczysty **** 4) współużytkownik wieczysty ****  5) posiadacz zależny (np. dzierżawca)  **** 6) współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) **** 7) posiadacz samoistny **** 8) współposiadacz samoistny | | | | | | | | |
| **D.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | |
| 3. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | 4. Data urodzenia | |
| 5. Imię ojca, imię matki | | | 6. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP  **(podają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą lub podatnicy VAT)** 8. Identyfikator REGON (jeśli podatnik posiada) | | | | | |
| 7. Numer PESEL | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA | | | | | | | | |
| 9. Kraj | 10. Województwo | | | | | 11. Powiat | | |
| 12. Gmina | 13. Ulica | | | | | 14. Numer domu / Numer lokalu | | |
| 15. Miejscowość | 16. Kod pocztowy | | | | | 17. Poczta | | |
| 18. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż podany wyżej adres zamieszkania): | | | | | | | | |
| D.2 DANE IDENTYFIKACYJNE *DRUGIEGO* PODATNIKA SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ (wypełnić jeżeli informację składa dwóch podatników wspólnie) | | | | | | | | |
| 19. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | | 20. Data urodzenia |
| 21. Imię ojca, imię matki | | | | 22. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP  **(podają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą lub podatnicy VAT)** | | | | |
| 23. Numer PESEL | | | | 24. Identyfikator REGON (**jeśli podatnik posiada)** | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |
| 25. Kraj | | 26. Województwo | | | | 27. Powiat | | |
| 28. Gmina | | 29. Ulica | | | | 30. Numer domu / Numer lokalu | | |
| 31. Miejscowość | | 32. Kod pocztowy | | | | 33. Poczta | | |
| 34. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż podany wyżej adres zamieszkania): | | | | | | | | |
| **E. PODPIS I OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO 1)**  Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | | | | | | | |
| 35. Data i czytelny podpis podatnika składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | | | | | 36. Telefon kontaktowy (fakultatywnie) | | | |
| 37. Data i czytelny podpis drugiego podatnika składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | | | | | 38. Telefon kontaktowy (fakultatywnie) | | | |
| **F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | |
| 39. Uwagi organu podatkowego | | | | | | | | |
| 40. Data | | | | | 41. Podpis sprawdzającego formularz | | | |