

IN	INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO, LEŚNEGO, OD NIERUCHOMOŚCI	NA ROK:
-----------	--	----------------

A. 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):		
<input type="checkbox"/> ZN - załącznik w sprawie podatku od nieruchomości <input type="checkbox"/> ZR - załącznik w sprawie podatku rolnego <input type="checkbox"/> ZL - załącznik w sprawie podatku leśnego		
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
1. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat i wskazać okoliczność uzasadniająca złożenie informacji)		
<input type="checkbox"/> 1) informacja składana na dany rok po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2) korekta uprzednio złożonej informacji <input type="checkbox"/> 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):		
<input type="checkbox"/> 1) właściciel <input type="checkbox"/> 2) współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3) użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 4) współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5) posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 6) współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 7) posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 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)	
7. Numer PESEL	8. Identyfikator REGON (jeśli podatnik posiada)	
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 <u>DRUGIEGO</u> 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