

IN	INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO, LEŚNEGO, OD NIERUCHOMOŚCI¹⁾	NA ROK:
-----------	---	----------------

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI Wójt Gminy Kobylanka Urząd Gminy Kobylanka, ul. Szkolna 12, 73-108 Kobylanka		Znak sprawy:
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 użytku 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 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
37. Data i czytelny podpis drugiego podatnika składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację	38. Telefon kontaktowy

F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

39. Uwagi organu podatkowego

40. Data	41. Podpis sprawdzającego formularz
----------	-------------------------------------

¹⁾ Niepotrzebne skreślić