

1. Nr dokumentu	2.
-----------------	----

IF

Załącznik nr 4 do
 Uchwały Nr XLII/353/2017
 RADY MIEJSKIEJ w ZŁOCIEŃCU
 z dnia 30 listopada 2017 r.

INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH, O GRUNTACH I O LASACH

3. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U z 2017 r. poz.1785)
 Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2017 poz.1892)
 Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2017 poz.1821)

Składający: Osoby fizyczne będące:
 - właścicielami, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, gruntów, lasów;
 - użytkownikami wieczystymi gruntów;
 - posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Termin składania: W terminie 14 dni od dnia wystąpienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub od zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. **BURMISTRZ ZŁOCIEŃCA**
 ul.Stary Rynek 3
 78-520 Złocieniec

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. **Okoliczności** (zaznacz właściwą kratkę)
 1. Informacja składana po raz pierwszy 2. Korekta uprzednio złożonej informacji
 Akt notarialny Nr z dnia
 3. Powstanie obowiązku podatkowego – dnia
 4. Wygaśnięcie obowiązku podatkowego – dnia.....
 5. Inne

C. DANE PODATNIKA

Rodzaj własności, posiadania (zaznacz właściwą kratkę)
 1. Właściciel 3. Użytkownik wieczysty 5. Posiadacz samoistny 7. Posiadacz zależny 9. Posiadacz bez tytułu prawnego
 2. Współwłaściciel 4. Współużytkownik wieczysty 6. Współposiadacz samoistny 8. Współposiadacz zależny 10. Współposiadacz bez tytułu prawnego

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

* PESEL – dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej
 ** NIP / REGON / PKD – dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

6. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię	6a. Imię ojca, imię matki ³
7. Identyfikator REGON**	7a. Nr PESEL*/ data urodzenia ³
8. PKD ¹ **	9. NIP **
10. Nr telefonu ²	11. Adres e-mail ²

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu / lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta

C.3. ADRES KORESPONDENCYJNY PODATNIKA-wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby lub adres zamieszkania podatnika
 21.

D. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA /WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA/	
22. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię	22a. Imię ojca, imię matki ³
23. Indentyfikator REGON **	23a. Nr PESEL*/ data urodzenia ³
24. PKD 1**	25. NIP **
26. Nr telefonu ²	27. Adres e-mail ²

D.1. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA		
28. Kraj	29. Województwo	30. Powiat
31. Gmina	32. Ulica	33. Nr domu/ lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta

D.2. ADRES KORESPONDENCYJNY WSPÓŁWŁAŚCICIELA /WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA/-wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
37.

E. INFORMACJA O PRZEDMIOCIE OPODATKOWANIA /WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA/		
38. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania		
39. Numer działki	40. Obręb ewidencyjny	41. Numer księgi wieczystej

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH					
42. ZAŁĄCZNIK	43. LICZBA	44. ZAŁĄCZNIK	45. LICZBA	46. ZAŁĄCZNIK	47. LICZBA
ZN-A		ZN-B		Z-W	
ZR-A		ZR-B			
ZL-A		ZL-B			

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA /WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA/		
Oświadczam, że są mi znane przepisy ustawy Kodeks karny skarbowy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością		
48. Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok)	49. Nazwisko	50. Imię
51. Telefon kontaktowy ²	52. Adres e-mail ²	53. Podpis
54. Nazwisko (współwłaściciela)	55. Imię (współwłaściciela)	56. Podpis (współwłaściciela)

H. ADNOTACJA ORGANU PODATKOWEGO	
57. Uwagi organu podatkowego	
58 Data (dzień-miesiąc – rok)	59.Podpis przyjmującego formularz

¹ PKD wpisać, gdy podatnik prowadzi działalność gospodarczą w zakresie PKD, o którym mowa w uchwale w sprawie stawek podatku od nieruchomości

² Dane nieobowiązkowe

³ Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL