

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr XX/148/15
Rady Miejskiej w Nowej Soli
z dnia 30 grudnia 2015 r.

**D-1/B – WYKAZ WSPÓŁWŁAŚCICIELI, WSPÓŁUŻYTKOWNIKÓW, WSPÓŁPOSIADACZY*
(ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNY, LEŚNY*)**

2.

--	--	--	--	--

 ROK

A. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

3. DOTYCZY NIERUCHOMOŚCI (np. nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, numer geodezyjny działki)

B. DANE PODATNIKA

4. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *

5. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

6. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)

7. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***

Numer PESEL **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Numer REGON

9. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr z dnia
 jako wspólność ustawowa z małżonkiem/a (w przypadku, gdy dotyczy - należy zaznaczyć kwadrat)

10. Numer telefonu ****

12. CZYTELNY PODPIS: PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA *

11. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 r.

C. DANE PODATNIKA

13. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *

14. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

15. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)

16. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***

Numer PESEL **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17. Numer REGON

18. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr z dnia
 jako wspólność ustawowa z małżonkiem/a (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)

19. Numer telefonu ****

21. CZYTELNY PODPIS: PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA *

20. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 r.

* Niepotrzebne skreślić

** Wypełnia tylko osoba fizyczna

*** Numer PESEL należy podać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Natomiast NIP należy podać w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (j.t. Dz.U. z 2012 r., poz. 1314 z późn.zm.)

**** Podane dane fakultatywne

UWAGA !!! 1) W przypadku zgłaszania do opodatkowania nieruchomości, której współwłaścicielami jest małżeństwo, dane dotyczące podatnika (część B, C, D, E niniejszego druku) wypełnia oddzielnie każde z małżonków.

2) W przypadku podpisywania załącznika D-1/B przez osobę reprezentującą podatnika należy obowiązkowo wypełnić część F niniejszego formularza.

3) W przypadku podpisywania załącznika D-1/B przez pełnomocnika podatnika należy dołączyć pełnomocnictwo.

D. DANE PODATNIKA

22. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *

23. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

24. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)

25. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***

Numer PESEL **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

26. Identyfikator REGON

27. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr z dnia

jako wspólność ustawowa z małżonkiem/ą (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)

28. Numer telefonu ****

30. CZYTELNY PODPIS PODATNIKA: / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA *

29. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 r.

E. DANE PODATNIKA

31. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego *

32. Adres zamieszkania / Adres siedziby * (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

33. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres siedziby / adres zamieszkania)

34. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) ***

Numer PESEL **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

35. Identyfikator REGON

36. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty * na mocy umowy Nr z dnia

jako wspólność ustawowa z małżonkiem/ą (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)

37. Numer telefonu ****

39. CZYTELNY PODPIS: PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA *

38. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 r.

F. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA WYKAZANEGO W CZĘŚCI: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

B

C

D

E

NINIEJSZEGO ZAŁĄCZNIKA

40. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko osoby reprezentującej podatnika

41. Adres zamieszkania (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

42. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej adres zamieszkania)

43. Numer PESEL **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

44. Numer telefonu ****

45. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 r.

46. CZYTELNY PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA