POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO NOWA SÓL
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer ewidencyjny EPN

Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr XX/148/15
Rady Miejskiej w Nowej Soli
z dnia 30 grudnia 2015 r.

IN-1/A – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH [1]

2. Numer załącznika

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

3. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą informacji w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego IN-1

B. DATA WYPEŁNIENIA INFORMACJI IN-1 ORAZ POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

4. Data wypełnienia formularza informacji IN-1 oraz adres

Załącznik do informacji IN-1 z dnia ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐ (dzień – miesiąc – rok)

dotyczącej nieruchomości położonej w Nowej Soli przy ulicy ……..... (adres)

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Numer REGON / PKD

..... / .....

8. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) [2]

Numer PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **NIP:** ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐ – ☐☐

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica	14. Numer budynku	15. Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐	18. Poczta	

C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części C.2 niniejszego formularza.

19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	
22. Gmina	23. Ulica	24. Numer budynku	25. Numer lokalu
26. Miejscowość	27. Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐	28. Poczta	

C.4. KONTAKT TELEFONICZNY

*** podane dane fakultatywne**

29. Numer telefonu stacjonarnego *	30. Numer telefonu komórkowego *

C.5. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

31. Imię	32. Nazwisko
33. Data (dzień – miesiąc – rok) ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐	34. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika [1]

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

35. Nazwisko

36. Pierwsze imię, drugie imię

37. Numer REGON / PKD

..... / .....

38. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) [2]

Numer PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **NIP:** ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐ – ☐☐

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO NOWA SÓL
WYPEŁNIĆ KOMUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

39. Kraj	40. Województwo	41. Powiat	
42. Gmina	43. Ulica	44. Numer budynku	45. Numer lokalu
46. Miejscowość	47. Kod pocztowy –	48. Poczta	

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części D.2 niniejszego formularza.

49. Kraj	50. Województwo	51. Powiat	
52. Gmina	53. Ulica	54. Numer budynku	55. Numer lokalu
56. Miejscowość	57. Kod pocztowy –	58. Poczta	

D.4. KONTAKT TELEFONICZNY

59. Numer telefonu stacjonarnego	60. Numer telefonu komórkowego

D.5. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

61. Imię	62. Nazwisko
63. Data (dzień – miesiąc – rok) – –	64. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika [1]

E. DANE PODATNIKA

E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

65. Nazwisko

66. Pierwsze imię, drugie imię

67. Numer REGON / PKD

..... / .....

68. Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) [2]

Numer PESEL: **NIP:** – – –

E.2. ADRES ZAMIESZKANIA

69. Kraj	70. Województwo	71. Powiat	
72. Gmina	73. Ulica	74. Numer budynku	75. Numer lokalu
76. Miejscowość	77. Kod pocztowy –	78. Poczta	

E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres jest inny od wykazanego w części E.2 niniejszego formularza.

79. Kraj	80. Województwo	81. Powiat	
82. Gmina	83. Ulica	84. Numer budynku	85. Numer lokalu
86. Miejscowość	87. Kod pocztowy –	88. Poczta	

E.4. KONTAKT TELEFONICZNY

*** podane dane fakultatywne**

89. Numer telefonu stacjonarnego *	90. Numer telefonu komórkowego *

E.5. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

91. Imię	92. Nazwisko
93. Data (dzień – miesiąc – rok) – –	94. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika [1]

[1] Niepotrzebne skreślić

[2] **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.).