

**INFORMACJA
W SPRAWIE PODATKU
ROLNEGO, LEŚNEGO, OD NIERUCHOMOŚCI ¹⁾**

NA ROK:

Załącznik Nr 4 do Uchwały Rady Gminy Kobylanka Nr XIV/90/11 z dnia 24 listopada 2011 r.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI 1. 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 2. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana na dany rok po raz pierwszy z powodu (należy podać okoliczność mającą wpływ na złożenie informacji np. Akt Notarialny, zakończenie budowy budynku, wyburzenie, rozpoczęcie działalności gospodarczej, zmiana użytku działki) <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji		
D. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKA (PODATNIKÓW) 3. 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		
4. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię		5. Data urodzenia
6. Imię ojca, imię matki	7. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP (podają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą lub podatnicy VAT)	
8. Numer PESEL	9. Identyfikator REGON (jeśli podatnik posiada)	
ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA		
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu / Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta
19. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż podany wyżej adres zamieszkania):		

D.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA (WSPÓŁMAŁŻONKA / WSPÓŁWŁAŚCICIELA ¹ (niepotrzebne skreślić))		
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię		21. Data urodzenia
22. Imię ojca, imię matki	23. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP (podają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą lub podatnicy VAT)	
24. Numer PESEL	25. Identyfikator REGON (jeśli podatnik posiada)	
ADRES ZAMIESZKANIA		
26. Kraj	27. Województwo	28. Powiat
29. Gmina	30. Ulica	31. Numer domu / Numer lokalu
32. Miejscowość	33. Kod pocztowy	34. Poczta
35. 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.		
36. Data i czytelny podpis składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację		37. Telefon kontaktowy
38. Data i czytelny podpis współmałżonka (współwłaściciela) składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację		39. Telefon kontaktowy
F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
40. Uwagi organu podatkowego		
41. Data		42. Podpis przyjmującego formularz

¹⁾ Niepotrzebne skreślić