

Z-1

DANE O PODATNIKACH PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO

1. Nr załącznika

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA – wypełnić w przypadku braku wystarczającej ilości pozycji w części dotyczącej danych podatników (punkt D) w deklaracjach DN-1, DR-1, DL-1 bądź w informacji IN-1

2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacji IN-1 2. deklaracji DN-1 3. deklaracji DR-1 4. deklaracji DL-1

B. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU

B.1 POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI

3. Położenie nieruchomości (adres)

C. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

C.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

5. Nazwa pełna * / Nazwisko **

6. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

7. Identyfikator REGON*

8. PESEL **

9. PKD

10. NIP ¹⁾

11. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

12. Imię ojca **

13. Imię matki **

C.1.2 ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

24. Telefon kontaktowy

C.1.3 ADRES DO KORESPONDENCJI / WPISAĆ JEŚLI ADRES TEN JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Miejscowość

33. Kod pocztowy

34. Poczta

35. Telefon kontaktowy

C.2.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

36. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
37. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
38. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		
39. Identyfikator REGON*	40. PESEL **	41. PKD
42. NIP ¹⁾		
43. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)	44. Imię ojca **	45. Imię matki **

C.2.2 ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

46. Kraj	47. Województwo	48. Powiat	
49. Gmina	50. Ulica	51. Nr domu	52. Nr lokalu
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy	
55. Poczta		56. Telefon kontaktowy	

C.2.3 ADRES DO KORESPONDENCJI / WPISAĆ JEŚLI ADRES TEN JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

57. Kraj	58. Województwo	59. Powiat	
60. Gmina	61. Ulica	62. Nr domu	63. Nr lokalu
64. Miejscowość		65. Kod pocztowy	
66. Poczta		67. Telefon kontaktowy	

C.3.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

68. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
69. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
70. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		
71. Identyfikator REGON*	72. PESEL **	73. PKD
74. NIP ¹⁾		
75. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)	76. Imię ojca **	77. Imię matki **

C.3.2 ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

78. Kraj	79. Województwo	80. Powiat	
81. Gmina	82. Ulica	83. Nr domu	84. Nr lokalu
85. Miejscowość		86. Kod pocztowy	
87. Poczta		88. Telefon kontaktowy	

C.3.3 ADRES DO KORESPONDENCJI / WPISAĆ JEŚLI ADRES TEN JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

89. Kraj	90. Województwo	91. Powiat	
92. Gmina	93. Ulica	94. Nr domu	95. Nr lokalu
96. Miejscowość		97. Kod pocztowy	
98. Poczta		99. Telefon kontaktowy	

Pouczenie

1) Wypełniają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą.