

IN-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 849.), ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013r., poz 1381 z późn. zm.), ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013r., poz. 465)		
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących: - właścicielami nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, posiadaczami samoistnymi nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, - właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaniu gruntów stanowiących własność Skarbu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, - właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.		
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśnięcie obowiązku podatkowego bądź zaistnienie zmian		
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego Wójt Gminy Trzebiechów ul. Sulechowska 2, 66-132Trzebiechów			
B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.			
2. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji - data od			
C. DANE PODATNIKA			
C.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE			
35. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 4. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. posiadacz zależny (najemca, dzierżawca) <input type="checkbox"/> 6 użytkownik <input type="checkbox"/> 7. spadkobierca <input type="checkbox"/> 8. inny rodzaj posiadania			
36. Nazwisko		37. Imię/Imiona	
38. NIP ¹⁾	39. PESEL	40. PKD ¹⁾	
41. Data urodzenia	42. Imię ojca*	43. Imię matki*	
C.1.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
13. Kraj	14. Województwo		15. Powiat
16. Gmina	17. Ulica		18. Nr domu 19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon kontaktowy*
C.1.3 ADRES DO KORESPONDENCJI/ wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania			
24. Kraj	25. Województwo		26. Powiat
27. Gmina	28. Ulica		29. Nr domu 30. Nr lokalu
31. Miejscowość	32.Kod pocztowy	33. Poczta	34. Telefon kontaktowy*
C.2.1 DANE IDENTYFIKACYJNE			
35. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 4. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. posiadacz zależny (najemca, dzierżawca) <input type="checkbox"/> 6 użytkownik <input type="checkbox"/> 7. spadkobierca <input type="checkbox"/> 8. inny rodzaj posiadania			

36. Nazwisko		37. Imię/Imiona		
38. NIP ¹⁾	39. PESEL		40. PKD ¹⁾	
41. Data urodzenia	42. Imię ojca*		43. Imię matki*	
C.2.2 ADRES ZAMIESZKANIA				
44. Kraj	45. Województwo		46. Powiat	
47. Gmina	48. Ulica		49. Nr domu	50. Nr lokalu
51. Miejscowość	52. Kod pocztowy	53. Poczta	54. Telefon kontaktowy*	
C.2.3 ADRES DO KORESPONDENCJI/ wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania				
55. Kraj	56. Województwo		57. Powiat	
58. Gmina	59. Ulica		60. Nr domu	61. Nr lokalu
62. Miejscowość	63. Kod pocztowy	64. Poczta	65. Telefon kontaktowy*	
D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
66. Składane załączniki (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. Załącznik ZN ²⁾ <input type="checkbox"/> 2. Załącznik ZR ³⁾ <input type="checkbox"/> 3. Załącznik ZL ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 4. Załącznik ZD ⁵⁾				
E. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO , na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)				
67. Nazwa banku				
68. Nr rachunku				
F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA				
Dotyczy osoby wym. w kol. C.1.1.	69. Imię (czytelnie)		70. Nazwisko (czytelnie)	
	71. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)		72. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
Dotyczy osoby wym. w kol. C.2.1.	73. Imię (czytelnie)		74. Nazwisko (czytelnie)	
	75. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)		76. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO				
77. Uwagi organu podatkowego				
78. Data i podpis osoby przyjmującej formularz				

OBJASNIENIA:

- 1) wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą
- 2) wypełnia osoba posiadająca nieruchomości
- 3) wypełnia osoba posiadająca grunty rolne
- 4) wypełnia osoba posiadająca grunty leśne, lasy
- 5) wypełnia współwłaściciel nieruchomości, gruntów rolnych, gruntów leśnych lub lasów

* Podanie informacji jest fakultatywne (nieobowiązkowe)