

Z-2

Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr XVII/.../2015
Rady Gminy Czarnków z dnia 25 listopada 2015r.

| | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. Identyfikator podatkowy | 2. Nr dokumentu |
|----------------------------|-----------------|

DANE O PODATNIKACH PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO

3. Nr załącznika

Załącznik Z-2 wypełnić w przypadku braku wystarczającej ilości miejsca w części dotyczącej danych podatnika (punkt D) w deklaracjach DNP-1, DRP-1, DLP-1 bądź w informacjach IN-1, IR-1, IL-1

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

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

1. deklaracji DNP-1 2. informacji IN-1
 3. deklaracji DRP-1 4. informacji IR-1
 5. deklaracji DLP-1 6. informacji IL-1

B. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

6. Nazwa pełna */ Nazwisko **

7. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **

8. Identyfikator REGON*/PESEL**

9. PKD*

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

11. Imię ojca**

12. Imię matki**

B.1.2. ADRES SIEDZIBY * / 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

B.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

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

35. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

36. Nazwa pełna */ Nazwisko **

37. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **

38. Identyfikator REGON*/PESEL**

39. PKD*

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

41. Imię ojca**

42. Imię matki**

B.2.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

43. Kraj

44. Województwo

45. Powiat

46. Gmina

47. Ulica

48. Nr domu

49. Nr lokalu

50. Miejscowość

51. Kod pocztowy

52. Poczta

53. Telefon kontaktowy

B.2.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|------------------------|
| 54. Kraj | 55. Województwo | 56. Powiat | |
| 57. Gmina | 58. Ulica | 59. Nr domu | 60. Nr lokalu |
| 61. Miejscowość | 62. Kod pocztowy | 63. Poczta | 64. Telefon kontaktowy |

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| 65. 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 | | |
| 66. Nazwa pełna */ Nazwisko ** | | |
| 67. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię ** | | |
| 68. Identyfikator REGON*/PESEL** | | 69. PKD* |
| 70. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok) | 71. Imię ojca** | 72. Imię matki** |

B.3.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|------------------------|
| 73. Kraj | 74. Województwo | 75. Powiat | |
| 76. Gmina | 77. Ulica | 78. Nr domu | 79. Nr lokalu |
| 80. Miejscowość | 81. Kod pocztowy | 82. Poczta | 83. Telefon kontaktowy |

B.3.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|------------------------|
| 84. Kraj | 85. Województwo | 86. Powiat | |
| 87. Gmina | 88. Ulica | 89. Nr domu | 90. Nr lokalu |
| 91. Miejscowość | 92. Kod pocztowy | 93. Poczta | 94. Telefon kontaktowy |

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | |
|--|------------------|-------------------|
| 95. 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 | | |
| 96. Nazwa pełna */ Nazwisko ** | | |
| 97. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię ** | | |
| 98. Identyfikator REGON*/PESEL** | | 99. PKD* |
| 100. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok) | 101. Imię ojca** | 102. Imię matki** |

B.4.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

| | | | |
|------------------|-------------------|--------------|-------------------------|
| 103. Kraj | 104. Województwo | 105. Powiat | |
| 106. Gmina | 107. Ulica | 108. Nr domu | 109. Nr lokalu |
| 110. Miejscowość | 111. Kod pocztowy | 112. Poczta | 113. Telefon kontaktowy |

B.4.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

| | | | |
|------------------|-------------------|--------------|-------------------------|
| 114. Kraj | 115. Województwo | 116. Powiat | |
| 117. Gmina | 118. Ulica | 119. Nr domu | 120. Nr lokalu |
| 121. Miejscowość | 122. Kod pocztowy | 123. Poczta | 124. Telefon kontaktowy |