

Z-2Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr III/9/2014.
Rady Gminy Czarnków z dnia 05 grudnia 2014 r.

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☐ 1. deklaracji DRP-1☐ 2. informacji IR-1☐ 1. deklaracji DLP-1☐ 2. 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.2.3. 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.3.4. 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.4.5. 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