

2. Data nabycia		Data zmiany				
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 ze zm.) Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, współwłaścicielami lub współposiadaczami. Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.						
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>						
3. Prezydent Miasta Kołobrzeg Adres: ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg				Fax. 94 35 51 550 Tel. 94 35 51 557 lub 627		
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJE</b>						
<b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE (I) PODATNIKA</b>						
4. Rodzaj własności, posiadania ( zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współposiadacz						
5. Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię		
6. Imię ojca		Imię matki		7. Numer PESEL/w przypadku barku PESEL data urodzenia		
8. Numer NIP (dot. osób prowadzących działalność gosp.)				9. Dla podmiotów gospodarczych Nr PKD.....		
<b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA</b>						
10. Kraj		11. Województwo		12. Powiat	13. Gmina	
14. Miejscowość		15. Ulica				16. Numer domu / Numer lokalu
17. Kod pocztowy		18. Poczta		19. Telefon		
<b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE (II) PODATNIKA</b>						
4. Rodzaj własności, posiadania ( zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współposiadacz						
5. Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię		
6. Imię ojca		Imię matki		7. Numer PESEL /w przypadku barku PESEL data urodzenia		
8. Numer NIP (dot. osób prowadzących działalność gosp.)				9. Dla podmiotów gospodarczych Nr PKD.....		
<b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA</b>						
10. Kraj		11. Województwo		12. Powiat	13. Gmina	
14. Miejscowość		15. Ulica				16. Numer domu/Nr lokalu
17. Kod pocztowy		18. Poczta		19. Telefon		
<b>B.3 PEŁNOMOCNIK DO DORĘCZEŃ /UZASADNIENIE KOREKTY/*</b> niepotrzebne skreślić						
<b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>						
20. Okoliczności znaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji						
<b>C.1. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>						
21. Ulica, nr porządkowy:						
22. Obręb Nr		23. Działka nr		24. Pow. działki w (ha)	25. Udział w działce	
26. Księga wieczysta Nr						

<b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA (włącznie z gruntami zwolnionymi)</b>													
Klasy	Rodzaj gruntów na podstawie ewidencji geodezyjnej gruntów (podać powierzchnię gruntów w hektarach fizycznych wpisując w odpowiednie rubryki klas)									Powierzchnia gruntów w ha fizycznych			Liczba ha przeliczeniowych
	Użytki rolne									ogółem	nie podlegających przeliczeniu na hektary przeliczeniowe	podlegające przeliczeniu na hektary przeliczeniowe	
	Grunty orne	Łąki i pastwiska	Sady	Grunty rolne zabudowane	Rowy	Grunty pod stawami	Ekologiczne	pod wałami przeciwpow. i międzywałach	Grunty gospodarstwa rolnego zadrzewione zakrzewione na użytkach rolnych				
I													
II													
III													
III a													
III b													
IV													
IV a													
IV b													
V													
VI													
<b>Razem powierzchnia:</b>										.....	.....	.....	.....
<b>E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>													
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.													
27. Data				28. Podpis				Oświadczam że: znane mi są przepisy art. 54-56 ustawy kodeks karn skarbowy dotyczące odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.					
<b>F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>													