

2. Data nabycia	3. Data rozpoczęcia użytkowania	4. Data zmiany sposobu użytkowania	5. Data zmiany
Podstawa prawna :	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 617 ze zm.) Formularz ustalony uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg.....		
Składający :	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samodzielnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.		
Termin składania :	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
Prezydent Miasta Kołobrzeg Adres : ul. Ratuszowa 13, 78 - 100 Kołobrzeg		Fax. 94 35 51 550 Tel. 94 35 51 557 lub 627	
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ			
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA			
6. 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			
7. Nazwisko	8. Pierwsze imię	9. Drugie imię	
10. Imię ojca	11. Imię matki	12. Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia	
13. Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą) Numer NIP Numer PKD			
B.1 ADRES ZAMIESZKANIA			
14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	17. Gmina
18. Miejscowość	19. Ulica	20. Numer domu/Nr lokalu	
21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon (nieobowiązkowe)	
B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA			
24. 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			
25. Nazwisko	26. Pierwsze imię	27. Drugie imię	
28. Imię ojca	29. Imię matki	30. Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia	
31. Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą) Numer NIP Numer PKD			
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat	35. Gmina
36. Miejscowość	37. Ulica	38. Numer domu/Nr lokalu	
39. Kod pocztowy	40. Poczta	41. Telefon (nieobowiązkowe)	
B.3 PEŁNOMOCNIK DO DORĘCZEŃ /ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU			
B.4 UZASADNIENIE KOREKTY/ INNE WYJAŚNIENIA			
C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
42. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji (wykazu)			
C.1. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA			
43. Ulica, nr porządkowy:			
44. Obręb (nr)	45. Działka (nr)	46. Powierzchnia działki (ha)	47. Udział w działce
		48. KW gruntu	

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA (włącznie z gruntami zwolnionymi)				
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntów w hektarach fizycznych			
	Grunty rolne (R)	Sady (S)	Łąki trwałe (Ł)	Pastwiska trwałe (Ps)
I				
II				
III				
IIIa				
IIIb				
IV				
IVa				
IVb				
V				
IV				
VIz				
Grunty pod stawami, grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych oraz grunty rolne zabudowane (w hektarach fizycznych)				
a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem, grunty rolne zabudowane				
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a) : grunty pod stawami niezarybionymi, grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych oraz grunty pod rowami				
RAZEM :				
E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie)				
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.				
49. Data	50. Czytelny podpis podatnika (z podaniem imienia i nazwiska)			
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO				