

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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Prezydent Miasta Kołobrzeg Adres: ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg	Fax. (094) 35 51 550 Tel. (094) 35 51 557 lub 627
---	--

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJE

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE (I) PODATNIKA

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	9. Dla podmiotów gospodarczych Nr PKD.....		

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

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.1 DANE IDENTYFIKACYJNE (II) PODATNIKA

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	9. Dla podmiotów gospodarczych Nr PKD.....		

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

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.3 PEŁNOMOCNIK DO DORĘCZEŃ /UZASADNIENIE KOREKTY/* niepotrzebne skreślić

--	--

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> 2. korekta informacji
---	---	--

C.1. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

21. Ulica, nr porządkowy:

22. Obręb Nr	23. Działka nr	24. Pow. działki w (ha)	25. Udział w działce	26. Księga wieczysta Nr

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA (włącznie z gruntami zwolnionymi)

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								Grunty gospodarstwa rolnego	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	zadziewione zakrzewione na użytkach rolnych				
I													
II													
III													
III a													
III b													
IV													
IV a													
IV b													
V													
VI													
Razem powierzchnia:									

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

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 karny skarbowy dotyczące odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z ustalonymi wymogami.

F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

--