

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM DŁUGOPISEM.

Załącznik nr 5
do Uchwały nr XVIII/177/15
Rady Miasta Zabrze
z dnia 16 listopada 2015 r

DANE PODATNIKÓW

Nr załącznika
do informacji w sprawie podatku
od nieruchomości/ rolnego*
z dnia

A. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW											
A.1. 1.DANE IDENTYFIKACYJNE											
1. Nazwisko		2. imię pierwsze		3. Imię drugie							
4. PESEL		5. NIP <small>TYLKO W PRZYPADKU OSÓB FIZYCZNYCH PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ</small>		6. Nr telefonu oraz adres e-mail **							
2. ADRES ZAMIESZKANIA											
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat							
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu		13. Nr lokalu					
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy		16. Poczta							
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)											
17. Kraj		18. Województwo		19. Powiat							
20. Gmina		21. Ulica		22. Nr domu		23. Nr lokalu					
24. Miejscowość		25. Kod pocztowy		26. Poczta							
A.2. 1.DANE IDENTYFIKACYJNE											
27. Nazwisko			28. imię pierwsze			29. Imię drugie					
30. PESEL			31. NIP <small>TYLKO W PRZYPADKU OSÓB FIZYCZNYCH PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ</small>			32. Nr telefonu oraz adres e-mail **					
2. ADRES ZAMIESZKANIA											
33. Kraj			34. Województwo			35. Powiat					
36. Gmina			37. Ulica			38. Nr domu			39. Nr lokalu		
40. Miejscowość			41. Kod pocztowy			42. Poczta					
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż 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					

* - niepotrzebne skreślić

** - pole niewymagalne

.....
Data złożenia (rok-miesiąc-dzień)

.....
Podpis podatnika/osoby reprezentującej
podatnika