

1. Adres Urzędu Skarbowego, któremu podlega składający informację

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr V/19/2010
Rady Miejskiej w Reszlu
z dnia 29.12.2010 r.

IN-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 95, poz. 613 ze zm.).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi 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, zaistnienia zmian mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego.
Miejsce składania: Burmistrz Reszla właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Reszla

Adres: ul. Rynek 24, 11-440 Reszel, tel. centrala (89) 755-39-00, fax. (89) 755-07-58 ; podatki@reszel.pl

Nr konta bankowego, na który należy wpłacać podatek: Bank Spółdzielczy w Reszlu Nr 04 8851 0008 2001 0000 0101 0001

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę):

1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty
 6. współużytkownik wieczysty 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)

4a. Położenie nieruchomości (obręb/y, adres/y nieruchomości) oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali:

4b. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów:

5. Nazwisko, pierwsze i drugie imię, data urodzenia

6. Imię ojca, imię matki

7. Numer ewidencyjny PESEL

7a. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

7b. Numer identyfikacyjny REGON

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Numer domu / Numer lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

17. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Informacja składana po raz pierwszy 2. Korekta uprzednio złożonej informacji (wymienić datę i przyczynę korekty informacji)

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)**D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW**

1.	Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	18. m ²
2.	Pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	19. ha
3.	Pozostałych: związanych z budynkami mieszkalnymi	20. m ²
4.	Pozostałych: rekreacyjno-wypoczynkowych	21. m ²
5.	Pozostałych, nie wymienionych w pkt 3 i 4, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego.	22. m ²

D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (*, **)

* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.

** Powierzchnię pomieszczeń lub ich części oraz część kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a jeżeli wysokość jest mniejsza niż 1,40 m, powierzchnię tę pomija się.

1.	Mieszkalnych .	23. m ²
2.	Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej.	24. m ²
3.	Zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym.	25. m ²
4.	Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń.	26. m ²
5.	Pozostałych jak: chlewki, stodoły, obory, szopy.	27. m ²
6.	Pozostałych, niewymienionych w pkt 5, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego.	28. m ²

D.3 BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI

1.	Budowle związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.	29. Wartość z dokładnością do pełnych złotych
----	--	---

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

30. Imię	31. Nazwisko
32. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	33. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

34. <input type="checkbox"/> Uwagi organu podatkowego:	
34a. <input type="checkbox"/> Uwag nie wniesiono.	
35. Data	36. Podpis przyjmującego formularz