

Identyfikator

IN-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

Rok

Obowiązuje od dnia:

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami 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:	14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia, mającego wpływ na wysokość opodatkowania, o którym mowa w art. 6 ust. 3 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

BURMISTRZ CZERWIEŃSKA
ul. Rynek 25
66 – 016 Czerwieńsk tel. 68 3278285,

B. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKÓW (formularz jest przeznaczony dla dwóch osób)

B.1. DANE O PODATNIKACH (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- właściciel współwłaściciel posiadacz samoistny współposiadacz samoistny użytkownik wieczysty
 współużytkownik wieczysty posiadacz współposiadacz dzierżawca

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko	3. Imię / imiona
4. Imiona rodziców	5. numer PESEL * lub NIP*
6. REGON/PKD (o ile został nadany)	7. Nr telefonu kontaktowego

ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu / Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta

B.2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

17. Nazwisko	18. Imię / imiona
19. Imiona rodziców	20. numer PESEL lub NIP*
21. REGON/PKD (o ile został nadany)	22. Nr telefonu kontaktowego

ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu / Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta

B.3 ADRES DO KORESPONDENCJI

32. Ulica	33. Nr domu / Nr lokalu	34. Kod pocztowy	35. Miejscowość
-----------	-------------------------	------------------	-----------------

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI (zaznaczyć)

36. powstanie obowiązku podatkowego zmiana poprzednio złożonej informacji wygaśnięcie obowiązku podatkowego

37. Data	38. Uwagi
----------	-----------

D. DANE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI / OBIEKTÓW BUDOWLANYCH			
Gmina Czerwieńsk	39. Miejscowość		40. Nr domu / Nr lokalu
Grunty	41. Identyfikatory działek ewidencyjnych (nr działek)	42. Nr księgi wieczystej lub zbioru dokumentów	
Budynki lub ich części	43. Identyfikatory budynków/lokali (o ile zostały nadane)	44. Nr księgi wieczystej lub zbioru dokumentów, jeżeli budynek stanowi odrębny od gruntu przedmiot własności	

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)

E.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW (z dokładnością do 1 m ²):		Uwagi
1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	45.m ²	
2. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych	46. ha	
3. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	47.m ²	

E.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (**)

1. mieszkalnych – ogółem, w tym: - pomieszczenia o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20 m	48.m ²m ²m ²	
2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej/budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej*** – ogółem, w tym: - pomieszczenia o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20 m	49.m ²m ²m ²	
3. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem, w tym: - pomieszczenia o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20 m	50.m ²m ²m ²	
4. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem, w tym: - pomieszczenia o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20 m	51.m ²m ²m ²	
5. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem, w tym: - pomieszczenia o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - pomieszczenia o wysokości powyżej 2,20 m	52.m ²m ²m ²	

** 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 piwnice, garaże podziemne, poddasza użytkowe itp.

*** niepotrzebne skreślić

E.3 WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3–7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (zaokrąglona do pełnych złotych, zgodnie z art. 63 Ordynacji podatkowej)

1. budowle	53. zł	
------------	-------------	--

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

Tytuł zwolnienia (podstawa prawna)	Pow. gruntów	Pow. użytkowa budynków	Wartość budowli /w zł/
54.	55.	56.	57.
58.	59.	60.	61.

G. OŚWIADCZENIE I PODPISY PODATNIKÓW / OSÓB REPREZENTUJĄCYCH

Dotyczy osoby wym. w	62. Imię i nazwisko ****	63. Adres****
----------------------	--------------------------	---------------

B.2.1.	64. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	65. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika
Dotyczy osoby wym. w B.2.2.	66 Imię i nazwisko****	67. Adres****
	68. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	69. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

**** dotyczy osoby reprezentującej podatnika

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

	Data i podpis osoby przyjmującej formularz

* numer **PESEL** – podają osoby fizyczne objęte rejestrem PESEL nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, **NIP** – podają pozostałe podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu.