

1. Nr dokumentu

Załącznik nr 6
do uchwały Nr / /2015
Rady Gminy Osie
z dnia 20 listopada 2015 r.**Z-1/B****DANE PODATNIKÓW**Załącznik Z-1/B wypełniany jest w przypadku wystąpienia więcej niż dwóch współwłaścicieli/
współposiadaczy/współużytkowników/współdzierżawców nieruchomości.

2. Nr załącznika

AAAAAAAAAAU

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. deklaracji DN-1, DR-1, DL-1 2. informacji I-1**B. DANE PODATNIKA /PODATNIKÓW****B.1.**

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
PESEL*	NIP*	Imię ojca		Imię matki	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Tel./fax/e-mail		

B.2.

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
PESEL*	NIP*	Imię ojca		Imię matki	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Tel./fax/e-mail		

B.3.

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
PESEL*	NIP*	Imię ojca		Imię matki	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Tel./fax/e-mail		

B.4.

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
PESEL*	NIP*	Imię ojca		Imię matki	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Tel./fax/e-mail		

B.5.

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
PESEL*	NIP*	Imię ojca		Imię matki	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Tel./fax/e-mail		

W przypadku gdy istnieje więcej współwłaścicieli/ współposiadaczy/współużytkowników/współdzierżawców nieruchomości niż mieści się na tym formularzu należy wypełnić następujący załącznik.

* Numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

* NIP – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.

ZN-1/A₍₁₎**1/1**