

Z-2

Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr XIV/104/15
Rady Gminy Lubasz z dnia 05 listopada 2015 r.

1. Identyfikator podatkowy	2. Nr dokumentu
----------------------------	-----------------

DANE O PODATNIKACH PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO

3. Nr załącznika

Załącznik Z-2 wypełnić w przypadku braku wystarczającej ilości miejsca w części dotyczącej danych podatnika (punkt D) w deklaracjach DNP-1, DRP-1, DLP-1 bądź w informacjach IN-1, IR-1, IL-1

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracji DNP-1 | <input type="checkbox"/> 2. informacji IN-1 |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracji DRP-1 | <input type="checkbox"/> 2. informacji IR-1 |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracji DLP-1 | <input type="checkbox"/> 2. informacji IL-1 |

B. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
6. Nazwa pełna */ Nazwisko **		
7. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **		
8. Identyfikator REGON*/PESEL**		9. PKD*
10. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)	11. Imię ojca**	12. Imię matki**

B.1.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon kontaktowy

B.1.3. ADRES DO DORECZENIA / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania/

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Telefon kontaktowy

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

35. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
36. Nazwa pełna */ Nazwisko **		
37. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **		
38. Identyfikator REGON*/PESEL**		39. PKD*
40. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)	41. Imię ojca**	42. Imię matki**

B.2.3. ADRES SIEDZIBY * / 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	53. Telefon kontaktowy

B.2.3. ADRES DO DORECZEŃ / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania/

54. Kraj	55. Województwo	56. Powiat	
57. Gmina	58. Ulica	59. Nr domu	60. Nr lokalu
61. Miejscowość	62. Kod pocztowy	63. Poczta	64. Telefon kontaktowy

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

65. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
66. Nazwa pełna */ Nazwisko **		
67. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **		
68. Identyfikator REGON*/PESEL**		69. PKD*
70. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)	71. Imię ojca**	72. Imię matki**

B.3.4. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

73. Kraj	74. Województwo	75. Powiat	
76. Gmina	77. Ulica	78. Nr domu	79. Nr lokalu
80. Miejscowość	81. Kod pocztowy	82. Poczta	83. Telefon kontaktowy

B.3.3. ADRES DO DORECZEŃ / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania/

84. Kraj	85. Województwo	86. Powiat	
87. Gmina	88. Ulica	89. Nr domu	90. Nr lokalu
91. Miejscowość	92. Kod pocztowy	93. Poczta	94. Telefon kontaktowy

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

95. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej		
96. Nazwa pełna */ Nazwisko **		
97. Nazwa skrócona */ Pierwsze Imię, drugie imię **		
98. Identyfikator REGON*/PESEL**		99. PKD*
100. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)	101. Imię ojca**	102. Imię matki**

B.4.5. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

103. Kraj	104. Województwo	105. Powiat	
106. Gmina	107. Ulica	108. Nr domu	109. Nr lokalu
110. Miejscowość	111. Kod pocztowy	112. Poczta	113. Telefon kontaktowy

B.4.3. ADRES DO DORECZEŃ / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania/

114. Kraj	115. Województwo	116. Powiat	
117. Gmina	118. Ulica	119. Nr domu	120. Nr lokalu
121. Miejscowość	122. Kod pocztowy	123. Poczta	124. Telefon kontaktowy