

Numer karty podatkowej
------------------------

Załącznik Nr 5  
do Uchwały Nr 206.XVIII.2015  
Rady Miasta Częstochowy  
z dnia 10 grudnia 2015 r.

## IN-1/W – INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH

Nr załącznika

<b>A. Informacja stanowi uzupełnienie informacji IN-1 w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego.</b>	
Data złożenia informacji IN -1	
Dotyczy nieruchomości	

### B. DANE PODATNIKA

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko	Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
Pierwsze imię, drugie imię	Imię ojca, imię matki
Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Numer REGON / PKD ..... / .....
Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) Numer PESEL:	Numer telefonu - fakultatywnie

#### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Poczta	

#### B.3. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU – należy wypełnić tylko gdy adres jest inny niż w pkt D.2.

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Poczta	

#### B.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Oświadczam, że dane podane w niniejszej informacji są zgodne z rzeczywistością.

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Podpis podatnika / Osoby reprezentującej podatnika (niepotrzebne skreślić)

### C. DANE PODATNIKA

#### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko	Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
Pierwsze imię, drugie imię	Imię ojca, imię matki
Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Numer REGON / PKD ..... / .....
Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) Numer PESEL:	Numer telefonu - fakultatywnie

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pocztą	

C.3. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU – należy wypełnić tylko gdy adres jest inny niż w pkt D.2.			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pocztą	

C.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ	
Oświadczam, że dane podane w niniejszej informacji są zgodne z rzeczywistością.	
Imię	Nazwisko
Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Podpis podatnika / Osoby reprezentującej podatnika (niepotrzebne skreślić)

D. DANE PODATNIKA	
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
Nazwisko	Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
Pierwsze imię, drugie imię	Imię ojca, imię matki
Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer REGON / PKD ..... / .....
Identyfikator podatkowy (Numer PESEL / NIP) Numer PESEL:	Numer telefonu - fakultatywnie

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pocztą	

D.3. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU – należy wypełnić tylko gdy adres jest inny niż w pkt D.2.			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pocztą	

D.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ	
Oświadczam, że dane podane w niniejszej informacji są zgodne z rzeczywistością.	
Imię	Nazwisko
Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Podpis podatnika / Osoby reprezentującej podatnika (niepotrzebne skreślić)