

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____ - _____ - _____ - _____	2. Nr dokumentu	Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXIX/237/09 Rady Miasta Dynów z dnia 27 listopada 2009 roku
--	-----------------	---

IN-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok _____
-----------------

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 121, poz. 844 z późn. 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	<b>BURMISTRZ MIASTA DYNÓW UL. RYNEK 2, 36-065 DYNÓW</b>
--	---

## B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa. (np. nabycie/zbycie nieruchomości, zmiana sposobu użytkowania budynków i gruntów, zakończenie budowy, rozbudowy, rozbiórki budynków itp.)

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) _____ - _____
--	---	---

## C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
--	--	---

## D. DANE PODATNIKA

## D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko		
8. Pierwsze imię, drugie imię		
9. Identyfikator REGON _____	9a. Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	10. Numer PESEL _____
11. Data urodzenia _____-_____-_____	12. Imię ojca	13. Imię matki

## D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

## E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW	Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup> (ha) z dokładnością do 1 m <sup>2</sup>
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	24. _____ m <sup>2</sup>
2. Pod jeziorami, zajęte na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych <sup>1)</sup>	25. _____ ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	26. _____ m <sup>2</sup>

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

**E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI**

		Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup>
<b>1. Mieszkalne - ogółem</b>		27. <span style="float: right;">2 m</span>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	28. <span style="float: right;">2 m</span>
	- powyżej 2,20 m	29. <span style="float: right;">2 m</span>
<b>2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem</b>		30. <span style="float: right;">2 m</span>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	31. <span style="float: right;">2 m</span>
	- powyżej 2,20 m	32. <span style="float: right;">2 m</span>
<b>3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem</b>		33. <span style="float: right;">2 m</span>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	34. <span style="float: right;">2 m</span>
	- powyżej 2,20 m	35. <span style="float: right;">2 m</span>
<b>4. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych - ogółem</b>		36. <span style="float: right;">2 m</span>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	37. <span style="float: right;">2 m</span>
	- powyżej 2,20 m	38. <span style="float: right;">2 m</span>
<b>5. Pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem</b>		39. <span style="float: right;">2 m</span>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	40. <span style="float: right;">2 m</span>
	- powyżej 2,20 m	41. <span style="float: right;">2 m</span>

**E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
Budowle	42. <span style="float: right;">zł</span>

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

43. Liczba załączników ZN-1/A <span style="float: right;">_ _ _ _</span>	44. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) <span style="float: right;">_ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _</span>	48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

49. Uwagi organu podatkowego	
50. Data (dzień - miesiąc - rok) <span style="float: right;">_ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _</span>	51. Podpis przyjmującego formularz

2) Niepotrzebne skreślić.