

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Numer Identyfikacji Podatkowej współwłaściciela	3. Nr dokumentu
---	--	-----------------

Załącznik nr 2 do Uchwały Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich Nr XV/ 140 /11 z dnia 25 listopada 2011r.

IN-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2002 r. Nr 9, poz. 84 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

Burmistrz Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie
Rynek – Ratusz 1 55-080 Kąty Wrocławskie

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko		
8. Pierwsze imię, drugie imię		
9. Numer PESEL	10. Data urodzenia	11. Adres e-mail
12. Imię ojca	13. Imię matki	14. Numer telefonu

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta	

E. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA**E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

25. Nazwisko		
26. Pierwsze imię, drugie imię		
27. Numer PESEL	28. Data urodzenia	29. Adres e-mail
30. Imię ojca	31. Imię matki	32. Numer telefonu

E.2. ADRES ZAMIESZKANIA

33. Kraj	34. Województwo	35. Powiat	
36. Gmina	37. Ulica	38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Miejscowość	41. Kod pocztowy	42. Poczta	

F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

F.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW		Podstawa opodatkowania w m² (ha) z dokładnością do 1 m²	
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków		43.	m ²
2. Pod jeziorami, zajęte na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych ¹⁾		44.	ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego		45.	m ²
F.2. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI		Podstawa opodatkowania w m²	
1. Mieszkalne – ogółem (powierzchnia użytkowa)		46.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	47.	m ²
	- powyżej 2,20 m	48.	m ²
2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem		49.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	50.	m ²
	- powyżej 2,20 m	51.	m ²
3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem		52.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	53.	m ²
	- powyżej 2,20 m	54.	m ²
4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem		55.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	56.	m ²
	- powyżej 2,20 m	57.	m ²
5. Związane z udzielaniem świadczeń weterynaryjnych, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem		58.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	59.	m ²
	- powyżej 2,20 m	60.	m ²
6. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem		61.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	62.	m ²
	- powyżej 2,20 m	63.	m ²
8. Pozostałe, które wchodziły w skład gospodarstwa rolnego i zostały przekazane w zamian za rentę lub emeryturę i nie są zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej – ogółem,		64.	m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	65.	m ²
	- powyżej 2,20 m	66.	m ²
F.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł	
Służące do odprowadzania i oczyszczania ścieków, i rurociągi wody		67.	
Pozostałe budowle		68.	zł

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

69. Liczba załączników ZN-1/A

70. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 tak nie**H. DODATKOWE INFORMACJE**

71. Adres do korespondencji

72. Okoliczności powodujące konieczność złożenia lub zmiany informacji

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

73. Imię

74. Nazwisko

75. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

76. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

J. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA

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

77. Imię

78. Nazwisko

79. Podpis (pieczęć) współwłaściciela / osoby reprezentującej współwłaściciela 2)

K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

Data (dzień - miesiąc - rok)

Podpis przyjmującego formularz

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

2) Niepotrzebne skreślić.