

Nr ewidencyjny

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 z późn. zm.)

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Burmistrz Gryfic, Pl. Zwycięstwa 37, 72-300 Gryfice

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJI

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)

<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna	<input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej
--	--	---	--

2. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	<input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny	<input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny
<input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny	<input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny

3. Miejsce/a położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y/ działek;

Miejscowość numer/y działek

Miejscowość numer/y działek

Miejscowość numer/y działek

Miejscowość numer/y działek

B.2 DANE OSOBOWE

4. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

5. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) **

6. **PESEL** w przypadku podatników będących osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej

7. **NIP** w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.

B.3 ADRES SIEDZIBY / ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu/Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta

B.4 DANE OSOBOWE (współwłaściciela, współposiadacza, współużytkownika wieczystego)

17. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

18. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) **

19. **PESEL** w przypadku podatników będących osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej

20. **NIP** w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.

B.5 ADRES SIEDZIBY / ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu/Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

30. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	
<input type="checkbox"/>	1. informacja składana po raz pierwszy – data powstania obowiązku podatkowego
<input type="checkbox"/>	2. korekta uprzednio złożonej informacji – data zmiany

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (wypełnić załączniki ZR-1)**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ZR-1**31. Liczba załączników: | | **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

32. Imię	33. Nazwisko
34. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	35. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego
36. TELEFON	37. e-mail
38. Imię (współwłaściciela, współposiadacza, współużytkownika wieczystego)	39. Nazwisko (współwłaściciela, współposiadacza, współużytkownika wieczystego)
40. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	41. Podpis (współwłaściciela, współposiadacza, współużytkownika wieczystego)
42. TELEFON	43. e-mail

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

44. Uwagi organu podatkowego	
45. Data (dzień – miesiąc – rok)	46. Podpis przyjmującego formularz