

IR

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

NA ..... ROK

**POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Podstawa prawna:** art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm.).

**Składający:** formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, dzierżawcy gruntów rolnych - jeżeli grunty gospodarstwa rolnego zostały w całości lub w części wydzielone na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników lub przepisów dotyczących uzyskiwania rent strukturalnych.

**Termin składania:** osoby fizyczne są obowiązane złożyć właściwemu organowi podatkowemu informację o gruntach, sporządzoną na formularzu według ustalonego wzoru, w terminie 14 dni od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających powstanie, wygaśnięcie obowiązku podatkowego albo zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.

**Miejsce składania:** Burmistrz Miasta i Gminy Września właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

### A. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego do którego składana jest informacja:

Burmistrz Miasta i Gminy, 62-300 Września ul. Ratuszowa 1

### B. Okoliczności powodujące konieczność złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat krzyżykiem)

☐

1. Informacja składana po raz pierwszy

☐

2. Korekta uprzednio złożonej informacji

### C. Dane identyfikacyjne podatnika

3. Numer PESEL:		4. Numer identyfikacji podatkowej podatnika – NIP °:	
5. Imię:		6. Nazwisko:	
7. Adres zamieszkania (miejscowość):		8. Ulica:	9. Nr domu/lokalu:
10. Kraj:	11. Województwo:	12. Powiat:	13. Gmina:
14. Kod pocztowy:		15. Poczta:	
16. Adres do korespondencji*:			
D. Ilość złożonych załączników do informacji IR		17. Podać ilość załączników IR-Z:	

**E. Podać datę i rodzaj zdarzenia powodującego konieczność złożenia informacji/korekty (nabycie/zbycie przedmiotu opodatkowania lub inna zmiana mająca wpływ na wysokość opodatkowania)\***

18.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**F. Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika (pełnomocnika)**

19. Data wypełnienia informacji *:	20. Czytelny podpis podatnika:
21. Imię i nazwisko pełnomocnika:	22. Czytelny podpis pełnomocnika/osoby reprezentującej podatnika:
23. Nr telefonu podatnika/osoby reprezentującej (pełnomocnika) *	24. Adres poczty elektronicznej podatnika/osoby reprezentującej (pełnomocnika) *
25. Adnotacje organu podatkowego:	

**Objaśnienia:**

\* - pola nieobowiązkowe do wypełnienia.