

Identyfikator podatnika  
(wypełnia organ podatkowy)

Załącznik nr 1 do Uchwały nr XII/159/2015  
Rady Miejskiej we Wrześni  
z dnia 30 listopada 2015 r.

IN

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

NA ..... ROK

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

**Podstawa prawna:** art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.)

**Składający:** formularz przeznaczony jest 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:** osoby fizyczne są obowiązane złożyć właściwemu organowi podatkowemu informację o nieruchomościach i obiektach budowlanych, 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 IN

17. Podać ilość załączników IN-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.