

Identyfikator podatnika
(wypełnia organ podatkowy)

Załącznik nr 2 do Uchwały nr XII/159/2015
Rady Miejskiej we Wrześni
z dnia 30 listopada 2015 r.

IR

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

NA ROK

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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 wydzierżawione 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.