

Identyfikator podatnika  
(wypełnia organ podatkowy)

Załącznik nr 1 do Uchwały nr IX/114/2011  
Rady Miejskiej we Wrześni  
z dnia 30 listopada 2011 r.

IN

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI  
NA ..... ROK**

**POŁA 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 (Dz. U. z 2010 r. Nr 95, poz. 613 – Tekst jednolity z późn. zmianami)

**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 <sup>1</sup>

**C. Dane identyfikacyjne podatnika**

3. Numer PESEL <sup>2</sup>:

4. Numer identyfikacji podatkowej podatnika – NIP <sup>3</sup>:

5. Imię:

6. Nazwisko:

7. Data urodzenia:

8. Imię ojca:

9. Imię matki:

10. Adres zamieszkania (miejscowość):

11. Ulica:

12. Nr domu/lokalu:

13. Kraj:

14. Województwo:

15. Powiat:

16. Gmina:

17. Kod pocztowy:

18. Poczta:

19. Adres do korespondencji:

**D. Ilość złożonych załączników do informacji  
IN**

20. Podać ilość załączników IN-Z/1:

21. Podać ilość załączników IN-Z/2:

