

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika		2. Nr dokumentu
a) małżonek, właściciel, posiadacz, użytkownik	b) współmałżonek, współwłaściciel, współposiadacz, współużytkownik	

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr LXIV/566/14  
Rady Miejskiej w Pyrzycach  
z dnia 30 października 2014r.

**IN-1**

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych
Składający:	Formularz przeznaczony 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:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Urząd Miejski Pyrzyce

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  
Burmistrz Pyzyc  
74-200 Pyrzyce  
ul. Plac Ratuszowy 1

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy       2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)       3. zmiana

### C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz       2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

### D. DANE PODATNIKA

#### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

a) małżonek, właściciel, posiadacz, użytkownik		b) współmałżonek, współwłaściciel, współposiadacz, współużytkownik	
7a. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia		7b. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia	
8a. Imię ojca, imię matki		8b. Imię ojca, imię matki	
9a. Numer PESEL		9b. Numer PESEL	

#### D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

a) małżonek, właściciel, posiadacz, użytkownik			b) współmałżonek, współwłaściciel, współposiadacz, współużytkownik		
10a. Kraj	11a. Województwo		10b. Kraj	11b. Województwo	
12a. Powiat	13a. Gmina		12b. Powiat	13b. Gmina	
14a. Ulica		15a. Nr domu / lokalu	14b. Ulica		15b. Nr domu / lokalu
16a. Miejscowość	17a. Kod pocztowy	18a. Poczta	16b. Miejscowość	17b. Kod pocztowy	18b. Poczta

<b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU</b>	
<b>E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW</b>	<b>Podstawa opodatkowania w m<sup>2</sup> (ha) z dokładnością do 1 m<sup>2</sup></b>
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	19. m <sup>2</sup>
2. Pod jeziorami, zajęte na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych 1)	20. ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	21. m <sup>2</sup>

<b>E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI</b>	
	<b>Podstawa opodatkowania w m<sup>2</sup></b>
<b>1. Mieszkalne - ogółem</b>	<b>22. m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	23. m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	24. m <sup>2</sup>
<b>2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem</b>	<b>25. m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	26. m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	27. m <sup>2</sup>
<b>3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem</b>	<b>28. m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	29. m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	30. m <sup>2</sup>
<b>4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem</b>	<b>31. m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	32. m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	33. m <sup>2</sup>
<b>5. Pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem</b>	<b>34. m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	35. m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	36. m <sup>2</sup>
<b>5.1. Garaże</b>	<b>34.1 m<sup>2</sup></b>
w tym kondygnacji o wysokości:	
- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	35.1 m <sup>2</sup>
- powyżej 2,20 m	36.1 m <sup>2</sup>

<b>E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>	
	<b>Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł</b>
<b>Budowle</b>	<b>37. zł</b>

**E.4. INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH ZWOLNIONYCH**

1. budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służących wyłącznie działalności rolniczej	m <sup>2</sup>
2. inne (podać rodzaj, powierzchnię gruntów, budynków, budowli, budowli zwolnionych oraz przepis prawa z którego wynika zwolnienie)	..... ..... .....

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

38. Liczba załączników ZN-1/A
-------------------------------

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

a) małżonek, właściciel, posiadacz, użytkownik		b) współmałżonek, współwłaściciel, współposiadacz, współużytkownik	
39a. Imię	40a. Nazwisko	39b. Imię	40b. Nazwisko
41a. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	42a. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)	41b. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	42b. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

43. Uwagi organu podatkowego	
44. Data (dzień - miesiąc - rok)	45. Podpis przyjmującego formularz

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

2) Niepotrzebne skreślić.