

Numer Karty podatnika:

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

<b>Podstawa prawna:</b>	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013r. poz.1381 z późn. zm.).			
<b>Składający:</b>	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.			
<b>Termin składania:</b>	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.			
<b>Miejsce składania:</b>	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.			
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>				
	<b>Burmistrz Miasta Świdwin</b> <b>Plac Konstytucji 3 Maja 1</b> <b>78-300 Świdwin</b>			
<b>B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>				
	Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
	<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy, data nabycia : [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ], Nr ..... akt notarialny , umowa , postanowienie sądowe (właściwe podkreślić)			
	<input type="checkbox"/> 2. korekta informacji, data zmiany : [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] ( np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, itp.), uzasadnienie korekty:			
<b>C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>				
	Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat:			
	<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 3. użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 5. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)	
	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	<input type="checkbox"/> 4. współużytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 6. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)	
			<input type="checkbox"/> 7. posiadacz samoistny	
			<input type="checkbox"/> 8. współposiadacz samoistny	
<b>D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA</b> (*) dotyczy podatnika będącego przedsiębiorcą				
1	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Imiona rodziców
	PESEL	Data urodzenia		REGON*
	NIP*	PKD*		Województwo
	Miejscowość	Kod pocztowy		Poczta
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon / e-mail (nieobowiązkowe)
2	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Imiona rodziców
	PESEL	Data urodzenia		REGON*

NIP*	PKD*	Województwo	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon / e-mail (nieobowiązkowe)

### E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

Położenie gruntów oraz numer/ry działek :

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntów w hektarach fizycznych			
	Grunty orne - R	Sady - S	Łąki trwałe - Ł	Pastwiska trwałe - Ps
I				
II				
IIIa			X	X
III	X			
IIIb			X	X
IVa			X	X
IV	X			
IVb			X	X
V				
VI				
VIz				

**Grunty pod stawami, grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych, grunty po rowami oraz grunty rolne zabudowane – bez względu na zaliczenie do okręgu podatkowego:**

a) grunty pod stawami zarybione: łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem ,	
b) grunty pod stawami zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
c) grunty rolne zabudowane (Br)	
d) grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych (Lzr)	
e) grunty pod rowami (W)	
<b>Grunty dla których nie można ustalić przelicznika powierzchni użytków rolnych</b>	
<b>Razem :</b>	

### F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ:

Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok)	Czytelny podpis podatnika 1) ..... 2) .....
--	---

