

Numer Karty podatnika:

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013r. poz.1381 z późn. zm.).
Składający: 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.
Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

**Burmistrz Miasta Świdwin
Plac Konstytucji 3 Maja 1
78-300 Świdwin**

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. informacja składana po raz pierwszy, data nabycia : []-[]-[]-[]-[]-[], Nr akt notarialny ,
umowa , postanowienie sądowe (właściwe podkreślić)
2. korekta informacji, data zmiany : []-[]-[]-[]-[]-[] (np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, itp.),
uzasadnienie korekty:

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat:

1. właściciel 3. użytkownik wieczysty 5. posiadacz zależny 7. posiadacz samoistny
(np. dzierżawca, najemca)
2. współwłaściciel 4. współużytkownik wieczysty 6. współposiadacz zależny 8. współposiadacz samoistny
(np. dzierżawca, najemca)

D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA

(*) 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/ły 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:

		w ha
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)		
Grunty dla których nie można ustalić przelicznika powierzchni użytków rolnych		
Razem :		

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)

Imię i nazwisko Pełnomocnika:	Podpis Pełnomocnika:
Adres do korespondencji (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Załączniki:
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
Data wpływu: (dzień – miesiąc – rok)	Podpis przyjmującego formularz :