

NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾	1. Nr dokumentu	Załącznik nr 5 do Uchwały Nr XIII/79/15 Rady Miasta Dynów z dnia 9 grudnia 2015 roku
---	-----------------	--

INFORMACJA O GRUNTACH IR-1

3. Rok	
Podstawa	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 1381 z późn.zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów 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	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

BURMISTRZ MIASTA DYNÓW, UL. RYNEK, 2 36-065 DYNÓW

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

- 1. informacja składana po raz pierwszy
- 2. informacja składana w związku ze zmianą – data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok)
- 3. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)
- 4. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- 1. właściciel, 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości),
- 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości), 4. posiadacz samoistny,
- 5. współposiadacz samoistny, 6. użytkownik wieczysty, 7. współużytkownik wieczysty,
- 8. posiadacz zależny (np. dzierżawca), 9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

23. Telefon ²⁾

24. Fax ²⁾

25. Adres e-mail ²⁾

E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

E.1. GRUNTY ORNE

Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha	26. ,	27. ,	28. ,	29. ,	30. ,	31. ,

E.2. ŁĄKI I PASTWISKA

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV
Powierzchnia w ha	32. ,	33. ,	34. ,	35. ,

E.3. SADY

Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa,	IIIb	IV, IVa	IVb
Powierzchnia w ha	36. ,	37. ,	38. ,	39. ,	40. ,	41. ,

E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem

Powierzchnia w ha	42. ,
-------------------	-------

E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI INNYMI GATUNKAMI RYB ORAZ NIEZARYBIONYMI

Powierzchnia w ha	43. ,
-------------------	-------

E.6. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE

Powierzchnia w ha	44. ,
-------------------	-------

E.7. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH

Powierzchnia w ha	45. ,
-------------------	-------

E.8. GRUNTY POD ROWAMI

Powierzchnia w ha	46. ,
-------------------	-------

F. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Powierzchnia w ha	47.
-------------------	-----

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

48. Liczba załączników ZR-1/A	49. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

H. INFORMACJA O UŻYTKACH ROLNYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE INNYCH GMIN (MIAST) RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(podać nazwę gminy, powiat, województwo oraz rodzaj, klasę i powierzchnię użytków rolnych)

50.

I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

51. Imię	52. Nazwisko
53. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis (pieczęć) podatnika/osoby reprezentującej podatnika ⁴⁾

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

55. Uwagi organu podatkowego	
------------------------------	--

56. Data (dzień - miesiąc - rok)	57. Podpis przyjmującego formularz
----------------------------------	------------------------------------

- 1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
- 2) Pola nieobowiązkowe.
- 3) Podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.