

IN-1/C – DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH				1. Numer załącznika	
A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA					
2. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą informacji w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego i leśnego IN-1					
B. DATA WYPEŁNIENIA INFORMACJI IN-1 ORAZ POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA					
3. Data wypełnienia formularza informacji IN-1 oraz adres					
Załącznik do informacji IN-1 z dnia <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dzień-miesiąc-rok)					
dotyczącej nieruchomości położonej w					
C. DANE PODATNIKA					
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
4. Nazwisko			5. Pierwsze imię, drugie imię		
6. Imię ojca			7. Imię matki		
8. Data urodzenia			9. Numer PESEL		
10. Numer NIP ¹⁾			11. Numer REGON		
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA					
12. Kraj		13. Województwo		14. Powiat	
15. Gmina		16. Ulica		17. Numer budynku	18. Numer lokalu
19. Miejscowość		20. Kod pocztowy		21. Poczta	
C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić gdy adres korespondencyjny jest inny niż zamieszkania)					
22. Kraj		23. Województwo		24. Powiat	
25. Gmina		26. Ulica		27. Numer budynku	28. Numer lokalu
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy		31. Poczta	
C.4. DANE DO KONTAKTU					
32. Numer telefonu			33. Adres email		
C.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA					
Oświadczam, że dane podane w informacji IN-1 są zgodne z rzeczywistością.					
34. Imię			35. Nazwisko		
36. Data (dzień – miesiąc – rok)			37. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾		
D. DANE PODATNIKA					
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
38. Nazwisko			39. Pierwsze imię, drugie imię		
40. Imię ojca			41. Imię matki		
42. Data urodzenia			43. Numer PESEL		
44. Numer NIP ¹⁾			45. Numer REGON		
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA					
46. Kraj		47. Województwo		48. Powiat	
49. Gmina		50. Ulica		51. Numer budynku	52. Numer lokalu
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy		55. Poczta	

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić gdy adres korespondencyjny jest inny niż zamieszkania)			
56. Kraj	57. Województwo	58. Powiat	
59. Gmina	60. Ulica	61. Numer budynku	62. Numer lokalu
63. Miejscowość	64. Kod pocztowy	65. Poczta	
D.4. DANE DO KONTAKTU			
66. Numer telefonu		67. Adres email	
D.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
Oświadczam, że dane podane w informacji IN-1 są zgodne z rzeczywistością.			
68. Imię		69. Nazwisko	
70. Data (dzień – miesiąc – rok)		71. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾	
E. DANE PODATNIKA			
E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
72. Nazwisko		73. Pierwsze imię, drugie imię	
74. Imię ojca		75. Imię matki	
76. Data urodzenia		77. Numer PESEL	
78. Numer NIP ¹⁾		79. Numer REGON	
E.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
80. Kraj	81. Województwo	82. Powiat	
83. Gmina	84. Ulica	85. Numer budynku	86. Numer lokalu
87. Miejscowość	88. Kod pocztowy	89. Poczta	
E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI			
90. Kraj	91. Województwo	92. Powiat	
93. Gmina	94. Ulica	95. Numer budynku	96. Numer lokalu
97. Miejscowość	98. Kod pocztowy	99. Poczta	
E.4. DANE DO KONTAKTU			
100. Numer telefonu		101. Adres email	
E.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
Oświadczam, że dane podane w informacji IN-1 są zgodne z rzeczywistością.			
102. Imię		103. Nazwisko	
104. Data (dzień – miesiąc – rok)		105. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾	

¹⁾ Wypełniają podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu.