

Z-1

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI / DEKLARACJI DOTYCZĄCY WSPÓŁWŁAŚCICIELI

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA			
1. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/>	1. informacji INRL	<input type="checkbox"/>	2. deklaracji DN
<input type="checkbox"/>	1. deklaracji DR	<input type="checkbox"/>	2. deklaracji DL
B. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW			
B.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE			
1. Nazwisko		2. Imię / Imiona	
3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) podatnika (*)			
NIP _____		PESEL _____	
4. REGON (wykazuje się, o ile został nadany)	5. Data urodzenia	6. Imię ojca	7. Imię matki
B.1.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lok.
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta	18. Telefon kontaktowy (**)
B.1.3 ADRES do KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)			
19.			
B. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW			
B.2.1 DANE IDENTYFIKACYJNE			
20. Nazwisko		21. Imię / Imiona	
22. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) podatnika (*)			
NIP _____		PESEL _____	
23. REGON (wykazuje się, o ile został nadany)	24. Data urodzenia	25. Imię ojca	26. Imię matki
B.2.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lok.
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	37. Telefon kontaktowy (**)
B.2.3 ADRES do KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)			
38.			

B. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW				
B.3.1 DANE IDENTYFIKACYJNE				
39. Nazwisko		40 2. Imię / Imiona		
41. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) podatnika (*)				
NIP _____		PESEL _____		
42. REGON (wykazuje się, o ile został nadany)		43. Data urodzenia	44. Imię ojca	45. Imię matki
B.3.2 ADRES ZAMIESZKANIA				
46. Kraj		47. Województwo		48. Powiat
49. Gmina		50. Ulica		51. Nr domu
				52. Nr lok.
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy	55. Poczta	56. Telefon kontaktowy (**)
B.3.3 ADRES do KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)				
57.				
B. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW				
B.4.1 DANE IDENTYFIKACYJNE				
58. Nazwisko		59. Imię / Imiona		
60. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) podatnika (*)				
NIP _____		PESEL _____		
61. REGON (wykazuje się, o ile został nadany)		62. Data urodzenia	63. Imię ojca	64. Imię matki
B.4.2 ADRES ZAMIESZKANIA				
65. Kraj		66. Województwo		67. Powiat
68. Gmina		69. Ulica		70. Nr domu
				71. Nr lok.
72. Miejscowość		73. Kod pocztowy	74. Poczta	75. Telefon kontaktowy (**)
B.4.3 ADRES do KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)				
76.				

(*) Identyfikatorem podatkowym osób fizycznych objętych rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, jest numer PESEL. W przypadku pozostałych podmiotów identyfikatorem podatkowym jest NIP

(**) Pole nieobowiązkowe