

1. NUMER EWIDENCYJNY (wypełnia organ podatkowy)

Nr załącznika

ZW -

DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH/WSPÓŁPOSIADACZACH/WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA		
Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> informacji IN-1, IR-1, IL-1 <input type="checkbox"/> deklaracji DN-1, DR-1, DL-1		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
2. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) _____ r.
3. Imię ojca, imię matki	4. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)	
5. Numer PESEL	6. Identyfikator REGON	
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat
10. Gmina	11. Ulica	12. Numer domu / Numer lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta
B.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością		
16. Imię		17. Nazwisko
18. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		19. Podpis (pieczęć składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela
C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) _____ r.
21. Imię ojca, imię matki	22. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)	
23. Numer PESEL	24. Identyfikator REGON	
C.2 ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
25. Kraj	26. Województwo	27. Powiat
28. Gmina	29. Ulica	30. Numer domu / Numer lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta
C.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością		
34. Imię		35. Nazwisko
36. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		37. Podpis (pieczęć składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela

D.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
38. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) __ - __ - __ __ r.
39. Imię ojca, imię matki	40. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)	
41. Numer PESEL	42. Identyfikator REGON	
D.2 ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
43. Kraj	44. Województwo	45. Powiat
46. Gmina	47. Ulica	48. Numer domu / Numer lokalu
49. Miejscowość	50. Kod pocztowy	51. Poczta
D.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością		
52. Imię	53. Nazwisko	
54. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	55. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela	
E.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
56. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) __ - __ - __ __ r.
57. Imię ojca, imię matki	58. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)	
59. Numer PESEL	60. Identyfikator REGON	
E.2 ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSPÓŁPOSIADACZA/ WSPÓŁUŻYTKOWNIKA		
61. Kraj	62. Województwo	63. Powiat
64. Gmina	65. Ulica	66. Numer domu / Numer lokalu
67. Miejscowość	68. Kod pocztowy	69. Poczta
E.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością		
70. Imię	71. Nazwisko	
72. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	73. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela	