**ZR-1**  Załącznik Nr 11 do

Uchwały Nr XXIV/183/16  
 Rady Gminy w Będzinie

z dnia 25 listopada 2016r.

**DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELI/WSPÓŁPOSIADACZY GRUNTÓW**

**Z OSOBĄ PRAWNĘ, SPÓŁKĄ LUB JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

\* Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13.10.1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Z 2016r. poz. 476   
 z późn. zm.) identyfikatorem podatkowym jest: 1) numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem  
 PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, 2) NIP –   
 w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Numer Identyfikacji Podatkowej\* | | PESEL\* | |
| Nazwisko, imię pierwsze, imię drugie | | Imię ojca, imię matki | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Poczta |
| Ulica | Nr domu/ Nr lokalu | | Województwo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Numer Identyfikacji Podatkowej\* | | PESEL\* | |
| Nazwisko, imię pierwsze, imię drugie | | Imię ojca, imię matki | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Poczta |
| Ulica | Nr domu/ Nr lokalu | | Województwo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Numer Identyfikacji Podatkowej\* | | PESEL\* | |
| Nazwisko, imię pierwsze, imię drugie | | Imię ojca, imię matki | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Poczta |
| Ulica | Nr domu/ Nr lokalu | | Województwo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Numer Identyfikacji Podatkowej\* | | PESEL\* | |
| Nazwisko, imię pierwsze, imię drugie | | Imię ojca, imię matki | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Poczta |
| Ulica | Nr domu/ Nr lokalu | | Województwo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Numer Identyfikacji Podatkowej\* | | PESEL\* | |
| Nazwisko, imię pierwsze, imię drugie | | Imię ojca, imię matki | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Poczta |
| Ulica | Nr domu/ Nr lokalu | | Województwo |

..........................................................

(data i podpis składającego)