

# INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH

na

Rok

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 6 i ust. 10 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017r. poz. 1785)
Składający:	formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości i obiektów budowlanych

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

**Prezydent Miasta Kalisza**  
62-800 Kalisz, ul. Główny Rynek 20

## B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI

Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok

2. korekta uprzednio złożonej informacji, data zmiany

## C. DANE PODATNIKA (w przypadku wystąpienia większej liczby podatników należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 1 do informacji)

### C. 1 DANE IDENTYFIKACYJNE (\* dotyczy przedsiębiorców)

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. właściciel

2. współwłaściciel

3. posiadacz samoistny

4. współposiadacz samoistny

5. użytkownik  
wieczysty

6. współużytkownik  
wieczysty

7. posiadacz zależny (np.  
dzierzawca)

8. współposiadacz zależny  
(np. dzierzawca)

Nazwisko

Pierwsze imię, drugie imię

Data urodzenia

(wypełnić tylko w przypadku braku Nr PESEL)

Imię ojca, matki

(wypełnić tylko w przypadku braku Nr PESEL)

PESEL (wypełniają podatnicy objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług)

Telefon i e-mail

(nieobowiązkowe)

NIP\*

REGON\*

PKD\*

### C. 2 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer domu/ Numer lokalu

Adres skrytki pocztowej

### C. 3 ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer domu/ Numer lokalu

## D. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI I NUMERY KSIĘGI WIECZYSTEJ

Położenie (adres/y) przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości – w przypadku braku położenia należy wykazać obręb ewidencyjny) oraz numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości). W przypadku braku miejsca należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 2 do informacji.

<b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>						
<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie przedmiotów opodatkowania</b>		<b>Przedmioty podlegające opodatkowaniu (z wyjątkiem zwolnionych)</b>		<b>Przedmioty podlegające zwolnieniu</b>	
			<b>Podstawa opodatkowania</b>		<b>Podstawa opodatkowania</b>	
<b>1.</b>	<b>Grunty:</b>		<b>Powierzchnia gruntów w m<sup>2</sup></b>		<b>Powierzchnia gruntów w m<sup>2</sup></b>	
	a) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków					
	b) pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych		..... ha		..... ha	
	c) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego					
<b>2.</b>	<b>Budynki lub ich części</b>		<b>Powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup></b>		<b>Powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup></b>	
			<b>wysokość 1,40-2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)</b>	<b>wysokość powyżej 2,20m</b>	<b>wysokość 1,40-2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)</b>	<b>wysokość powyżej 2,20m</b>
	a) mieszkalne **					
	b) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej	b1) mieszkalne				
		b2) pozostałe				
	c) zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym					
	d) związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń	d1) mieszkalne				
d2) pozostałe						
e) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego						
<b>3.</b>	<b>Budowle</b>		<b>Wartość w zł</b>		<b>Wartość w zł</b>	
	wartość określona na podstawie art. 4 ust.1 pkt 3 i ust. 3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych					

\*\* powierzchnia użytkowa budynku lub jego części – powierzchnia mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz sztybów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.

**F. INNE INFORMACJE****F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

	Imię	Nazwisko
	Data wypełniania	Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

	Uwagi organu podatkowego
	Data i podpis przyjmującego formularz

**Załącznik nr 1 do Informacji o nieruchomościach i obiektach budowlanych dotyczący  
współwłaścicieli / współposiadaczy**

<b>1.</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)
	Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*		Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)
	NIP*	REGON**		PKD**
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>				
	Kraj	Województwo		Powiat
	Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
	Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)				
	Kraj	Województwo		Powiat
	Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
	Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

<b>2.</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)
	Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*		Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)
	NIP*	REGON**		PKD**
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>				
	Kraj	Województwo		Powiat
	Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
	Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)				
	Kraj	Województwo		Powiat
	Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
	Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

<b>3. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

<b>4. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

\* PESEL – wypełniają podatnicy będący osobami fizycznymi objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; NIP – wypełniają podatnicy będący pozostałymi podmiotami podlegającymi obowiązkowi ewidencyjnemu, którzy na podstawie odrębnych ustaw są podatnikami

\*\* dotyczy przedsiębiorców

**Załącznik nr 2 do Informacji o nieruchomościach i obiektach budowlanych**

<b>Lp.</b>	<b>Położenie nieruchomości (adres)</b>	<b>Numer działki</b>	<b>Obręb ewidencyjny *</b>	<b>Numer księgi wieczystej</b>

\*należy wypełnić w przypadku braku położenia nieruchomości