

1. Numer ewidencyjny EPN

2. Nr załącznika

Załącznik Nr 9
do Uchwały Rady Gminy Garwolin
Nr VIII/65/2015 z dnia 27 listopada 2015 r.

ZR-1

DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH

Załącznik ZN-1 przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne załączniki.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwisko

4. Imię

5. Numer PESEL

B. DANE O GRUNTACH

B.1. POŁOŻENIE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

6. Adres oraz numer/ły geodezyjne/ działki/ek

B.2. TYTUŁ PRAWNY, RODZAJ WŁADANIA

7. Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☐ właściciel | ☐ użytkownik wieczysty | ☐ posiadacz samoistny | ☐ posiadacz |
| ☐ współwłaściciel | ☐ współużytkownik wieczysty | ☐ współposiadacz samoistny | ☐ współposiadacz |

B.3. NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ

8. Numer księgi wieczystej

C. PODATEK ROLNY

C.1. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z widencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych		
	Orne	Sady	Użytki zielone
1	2	3	4
I			
II			
III			
IIIa			
IIIb			
IV			
IVa			
IVb			
V			
VI			

Powierzchnia w hektarach fizycznych

GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE

GRUNTY POD ROWAMI

GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH

GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstragiem

GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI INNYMI GATUNKAMI RYB

RAZEM (suma powierzchni z części C.1. informacji): 9.

C.2. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Należy podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie.

10.

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. Oświadczam, że dane podane w niniejszej informacji są zgodne z rzeczywistością.

11. Imię i nazwisko

12. Numer telefonu

13. Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. Podpis osoby składającej informację / osoby reprezentującej składającego informację (niepotrzebne skreślić)

E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

15. Uwagi organu podatkowego

16. Data (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17. Podpis przyjmującego formularz

PRZEWODNICZĄCA
RADY GMINY
mgr Iwona Pluta