

| |
|--|
| 1. Numer PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podatnika (niepotrzebne skreślić *) |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> |

| | |
|--|---|
| DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH (ZR- 1/A) | 2. Numer załącznika <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> |
|--|---|

| | |
|------------------------------|---|
| A. Przeznaczenie formularza: | <p>Załącznik ZR-1/A przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne załączniki dla każdej nieruchomości.</p> <p>W PRZYPADKU POSIADANIA PRZEZ PODATNIKA DUŻEJ ILOŚCI NIERUCHOMOŚCI – DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIE DANYCH W POSTACI ZESTAWIENIA ZBIORCZEGO. W TAKIM PRZYPADKU ZESTAWIENIE MUSI BYĆ SPORZĄDZONE W UKŁADZIE UJMUJĄCYM WSZYSTKIE DANE WYMAGANE NINIEJSZYM FORMULARZEM.</p> |
| | <p>3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do **)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Deklaracji DR-1 wypełnionej w dniu ____-____-____</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Informacji IR-1 wypełnionej w dniu ____-____-____</p> |

| | | | | |
|--|---------------|----------|-----------------------------------|----------------------------------|
| B. Dane o nieruchomościach rolnych podlegających opodatkowaniu lub zwolnionych z podatku | | | | |
| 4. Rodzaj własności, posiadania **) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. dzierżawca <input type="checkbox"/> 8. inny (jaki?)..... | | | | |
| 5. Identyfikacja nieruchomości gruntowej | | | | |
| 6. Położenie nieruchomości (nazwa ulicy) | | | | |
| 7. Numer działki | 8. Karta mapy | 9. Obręb | 10. Powierzchnia w m ² | 11. Numer księgi wieczystej ***) |

| | |
|---|---|
| C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZR-1/A / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA | |
| 12. Nazwa / imię i nazwisko podatnika | 13. Podpis / podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego |
| 14. Data wypełnienia ZR-1/A ____-____-____ | |

- *) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
- **) Zaznaczyć właściwą kratkę.
- ***) Pole nieobowiązkowe.