

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) podatnika wymienionego w części D1 deklaracji DN-1 lub informacji IN-1

2. Nr dokumentu

Załącznik nr 5 do Uchwały  
Nr XXXIV/255/2012 Rady Miejskiej w Słubicach  
z dnia 29 listopada 2012 r.

ZN-1/C

## INFORMACJA O POZOSTAŁYCH PODATNIKACH

Załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1 oraz do informacji w sprawie podatku od nieruchomości IN-1.

3. Nr załącznika

## A. DANE PODATNIKA

(należy podać dane identyfikacyjne podatnika wymienionego w części D1 deklaracji DN-1 lub informacji IN-1)

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

## A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

5. Nazwa pełna \* / Nazwisko \*\*

6. Nazwa skrócona \* / Pierwsze imię, drugie imię \*\*

7. Identyfikator REGON

## B. DANE KOLEJNEGO PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

## B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Osoba fizyczna

2. Osoba prawna

3. Jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

9. Nazwa pełna \* / Nazwisko \*\*

10. Nazwa skrócona \* / Pierwsze imię, drugie imię \*\*

11. Identyfikator REGON

12. KRS \*

Pola 13, 14, 15 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

14. Imię ojca

15. Imię matki

## B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

16. Kraj

17. Województwo

18. Powiat

19. Gmina

20. Ulica

21. Nr domu

22. Nr lokalu

23. Miejscowość

24. Kod pocztowy

25. Poczta

## B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jeśli inny niż wymieniony w części B.2.)

26. Kraj

27. Województwo

28. Powiat

29. Gmina

30. Ulica

31. Nr domu

32. Nr lokalu

33. Miejscowość

34. Kod pocztowy

35. Poczta

## B.4. KONTAKT

36. Telefon

37. Faks

38. E-mail

## B.5. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)

39. Nazwa banku

40. Numer rachunku bankowego

ZN-1/C

1/2

