POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) podatnika wymienionego w części D1 deklaracji ZL-1 lub informacji IL-1 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	2. Nr dokumentu

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXXVI/282/2012 Rady Miejskiej w Słubicach z dnia 20 grudnia 2012 r.

ZL-1/C

INFORMACJA O POZOSTAŁYCH PODATNIKACH

Załącznik do deklaracji na podatek leśny DL-1 oraz do informacji w sprawie podatku leśnego IL-1.

3. Nr załącznika |__|__|__|

A. DANE PODATNIKA

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

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

q 1. osoba fizyczna q 2. osoba prawna q 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):

q 1. Osoba fizyczna q 2. Osoba prawna q 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
|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|		• . • • • • • • • • • • ÿ • • • • • •

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

|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|

B.6. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

41. Imię	**42. Nazwisko**
43. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	**44. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)**

C. DANE KOLEJNEGO PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

45. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

q 1. Osoba fizyczna q 2. Osoba prawna q 3. Jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

46. Nazwa pełna * / Nazwisko **

47. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

48. Identyfikator REGON |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	**49. KRS *** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pola 50, 51, 52 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

50. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	**51. Imię ojca**	**52. Imię matki**

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

53. Kraj	**54. Województwo**	**55. Powiat**	
56. Gmina	**57. Ulica**	**58. Nr domu**	**59. Nr lokalu**
60. Miejscowość	**61. Kod pocztowy**	**62. Poczta**	

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

24. Kraj	**25. Województwo**	**26. Powiat**	
63. Gmina	**64. Ulica**	**65. Nr domu**	**66. Nr lokalu**
67. Miejscowość	**68. Kod pocztowy**	**69. Poczta**	

C.4. KONTAKT

70. Telefon	**71. Faks**
72. E-mail	

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

73. Nazwa banku

74. Numer rachunku bankowego

|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|

C.6. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

75. Imię	**76. Nazwisko**
77. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	**78. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)**

1) 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.