

.....
(pieczęć nagłówkowa podatnika)

**DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI
NA ROK.....**

- objęte opodatkowaniem
 zwolnione na mocy Ustawy
 zwolnionych na mocy Uchwały Rady Miejskiej
w Nidzicy
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

Uwaga: W przypadku posiadania nieruchomości zwolnionych na mocy ustawy lub Uchwały Rady Miejskiej w Nidzicy należy złożyć 2 odrębne deklaracje z podaniem tytułu zwolnienia.				
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity z 2002r. Dz. U. Nr 9, poz. 84 ze zm.)				
składający : Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej 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 oraz dla osób będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.				
Termin składania: Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.				
A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI				
BURMISTRZ NIDZICY		13-100 NIDZICA UL. PLAC WOLNOŚCI 3		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)				
* dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną		** dotyczy składającego deklarację będącego osobą		
Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)				
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej		
<input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej				
Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat)				
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel			
Nazwa pełna*/ Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**				
Nazwa skrócona*/ Imię ojca i matki **			Identyfikator REGON*/ Numer PESEL**	
Adres siedziby*/ Adres zamieszkania**				
Miejscowość	Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy	Poczta
Gmina	Powiat	Województwo	Kraj	

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO		
Oświadczam, że sa mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
..... Osoba odpowiedzialna za sporządzenie deklaracji (imię i nazwisko) Główny Księgowy (podpis i pieczętka) Kierownik jednostki (podpis i pieczętka)
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
Uwagi organu podatkowego:		
..... data wpływu deklaracji podpis przyjmującego deklarację	