

| | |
|--|-----------------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika 1) | 2. Nr dokumentu |
|--|-----------------|

Załącznik nr 5 do uchwały
nr XVI/165/15 Rady Miejskiej
w Świętochłowicach z dnia 21 grudnia 2015 r.

ZN-1/M

DANE O WSPÓŁMAŁŻONKU

Załącznik ZN-1/M przeznaczony jest do wpisania danych identyfikacyjnych współmałżonka będącego współwłaścicielem, współużytkownikiem, współposiadaczem przedmiotu opodatkowania

| | |
|---|--|
| A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA | |
| 3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracji DN-1 | <input type="checkbox"/> 2. informacji IN- 1 |

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | |
|--|----------------|
| 4. Nazwisko | |
| 5. Pierwsze imię, drugie imię | |
| 6. REGON oraz PKD (nie dotyczy osób nie prowadzących dział. gospod.) | 7. Numer PESEL |

Pola 8, 9, 10 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

| | | |
|-------------------|--------------|----------------|
| 8. Data urodzenia | 9. Imię ojca | 10. Imię matki |
|-------------------|--------------|----------------|

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | |
|-----------------|------------------|--|---------------|
| 11. Kraj | 12. Województwo | 13. Powiat | |
| 14. Gmina | 15. Ulica | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu |
| 18. Miejscowość | 19. Kod pocztowy | 20. Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe) | |

| | |
|--|--|
| 21. Imię | 22. Nazwisko |
| 23. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | 24. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika |

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA PODATNIKA NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1) nie dotyczy podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, którzy nie prowadzą działalności gospodarczej lub nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.