

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

## IR-1

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL podatnika (niepotrzebne skreślić)										
A.				-				-		
B.				-				-		

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.).	
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.	
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 5 ww. ustawy.	
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania – art. 6 ust. 6 ww. ustawy.	
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>		
2.	Burmistrz Babimostu Rynek 3 66-110 Babimost	
<b>B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>		
3.	Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji	
4.	Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku □□□□ - □□□□ - □□□□□□ (dzień - miesiąc - rok)	
<b>C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>		
<b>C1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „A”</b>		
5a.	Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz <input type="checkbox"/> 6. dzierżawca	
6a.	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia □□□□ - □□□□ - □□□□□□ (dzień - miesiąc - rok)	
7a.	Imię ojca, imię matki	
8a.	Numer PESEL □□□□□□□□□□□□□□	
9a. Kraj	10a. Województwo	11a. Powiat
12a. Gmina	13a. Ulica	14a. Nr domu / Nr lokalu
15a. Miejscowość	16a. Kod pocztowy □□□□ - □□□□	17a. Poczta
18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik		



Grunty pod stawami			
a)	zarybione łososiem, trocią, głowacica, palia i pstrągiem		
b)	zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)		
c)	grunty pod stawami niezarybionymi		
Użytki rolne bez oznaczenia klasy gleboznawczej			
Powierzchnia w ha			
Łączna powierzchnia użytków rolnych stanowiących gospodarstwo rolne			
OGÓŁEM	..... ha		
E. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW			
Podstawa prawna		Powierzchnia w ha	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***			
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (powierzchnia, sposób użytkowania) zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.			
„A”	20a. Imię	21a. Nazwisko	22a. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
„B”	20b. Imię	21b. Nazwisko	22b. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
23. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)			
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
G. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)			
24.			
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
1. Uwagi organu podatkowego			
2. Podpis przyjmującego formularz			

\*\*\* Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej.