

Termin składania: 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego
Organ podatkowy: Prezydent Miasta Gdańska

Ulica		
Nr KW ****	Obręb	Nr działki

F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU						
w przypadku składania załącznika/-ów ZR-1 wypełnić na ich podstawie						
F.1 POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE						
GRUNTY ORNE						
Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha						
ŁĄKI I PASTWISKA						
Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV		
Powierzchnia w ha						
SADY						
Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa	IIIb	IV, IVa	IVb
Powierzchnia w ha						
GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE						
GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem		Powierzchnia w ha				
GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – inne gatunki ryb		Powierzchnia w ha				
GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI		Powierzchnia w ha				
ROWY		Powierzchnia w ha				
UŻYTKI ROLNE DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA						
OGÓŁEM POWIERZCHNIA GOSPODARSTWA ROLNEGO				Powierzchnia w ha		
F.2 POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO						
		Powierzchnia w ha				
G. RAZEM ZWOLNIENIA Poz. 56 z załącznika ZR-2				GRUNTY (powierzchnia w ha fizycznych)		
H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)						
Liczba załączników ZR-1			Liczba załączników ZR-2			
I. PODPIS PODATNIKA / PODATNIKÓW / PEŁNOMOCNIKA ***** (niepotrzebne skreślić)						
Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)			Czytelny podpis Podatnika/Podatników			
Imię i nazwisko Pełnomocnika			Podpis Pełnomocnika			
J. DANE KONTAKTOWE *****						
Telefon			Adres e-mail			
K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO						
Data i podpis osoby sprawdzającej i wprowadzającej do bazy danych				Uwagi		
Objaśnienia: * Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869 ze zm.) identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL - w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, a numer NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 tejże ustawy. *** Wypełnia osoba fizyczna, której nie nadano numeru PESEL. **** Nr KW lub zbioru dokumentów oraz nazwę sądu, w którym jest prowadzona księga wieczysta lub zbiór dokumentów. ***** Pełnomocnictwo powinno być sporządzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201 ze zm.) i opłacone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.). ***** Podanie numeru telefonu i adresu e-mail jest dobrowolne. Podatnik ma prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia lub usunięcia.						