

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA  
NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ DOMKI LETNISKOWE LUB INNYCH NIERUCHOMOŚCI  
WYKORZYSTYWANYCH JEDYNNIE PRZEZ CZĘŚĆ ROKU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| <b>Podstawa prawna</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ustawa z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach ( t. j.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1399, poz. 1593, z 2015 r. poz. 87).                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                |
| <b>Składający</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Właściciel (w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach) nieruchomości, na której znajdują się domki letniskowe, lub inne nieruchomości wykorzystywane na cele rekreacyjno-wypoczynkowe, wykorzystywane jedynie przez część roku. W przypadku posiadania przez właściciela więcej niż jednej takiej nieruchomości należy deklarację złożyć odrębnie dla każdej nieruchomości. |                       |                |
| <b>Termin składania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | W terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie obowiązku opłaty lub wysokość opłaty.                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                |
| <b>Miejsce składania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Urząd Miejski w Przedborzu, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                |
| <b>Organ właściwy do złożenia deklaracji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Burmistrz Miasta Przedborza, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                |
| <b>A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>A.1. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)</b><br><input type="checkbox"/> pierwsza deklaracja <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> korekta deklaracji <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> deklaracja zmieniająca (nowa) <sup>3</sup>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (* WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POLA NIEOBOWIĄZKOWE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>B.1. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat):</b><br><input type="checkbox"/> Właściciel<br><input type="checkbox"/> Współwłaściciel<br><input type="checkbox"/> Inny podmiot władający nieruchomością<br><input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna i osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowa<br><input type="checkbox"/> Użytkownik wieczysty |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>B.2. Rodzaj składającego deklarację (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat):</b><br><input type="checkbox"/> osoba fizyczna<br><input type="checkbox"/> osoba prawna<br><input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>B.3. Imię i Nazwisko* / Nazwa Podmiotu**</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>Imię ojca, imię matki*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Nr telefonu***</b> |                |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.                    |                |
| <b>PESEL*:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>NIP***:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>REGON**:</b>       |                |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9.                    |                |
| <b>B.4. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                |
| <b>Kraj:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Województwo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Powiat:</b>        |                |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12.                   |                |
| <b>Gmina/Miasto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Miejscowość:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Ulica:</b>         |                |
| 13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 14.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 15.                   |                |
| <b>Nr domu:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nr lokalu:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Kod pocztowy:</b>  | <b>Pocztą:</b> |
| 16.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 18.                   | 19.            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |               |          |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|----------|------------------|
| <b>B.5. ADRES DO KORESPONDENCJI (nie wypełniać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |               |          |                  |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Województwo:  |          | Powiat:          |
| 20.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 21.           |          | 22.              |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | Miejscowość:  |          | Ulica:           |
| 23.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 24.           |          | 25.              |
| Nr domu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nr lokalu: | Kod pocztowy: |          | Pocztą:          |
| 26.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 27.        | 28.           |          | 29.              |
| <b>B.6. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POŁA NIEOBOWIĄZKOWE) (jeżeli współwłaścicieli jest więcej niż dwóch do deklaracji należy dołączyć odpowiednią ilość załączników Z-DO określających każdego dalszego współwłaściciela)</b> |            |               |          |                  |
| Nazwisko / pełna nazwa współwłaściciela**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |               | Imię:    |                  |
| 30.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |               | 31.      |                  |
| Imię ojca, imię matki*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |               |          | Nr telefonu*** : |
| 32.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |               |          | 33.              |
| PESEL* :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | NIP*** :      |          | REGON** :        |
| 34.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 35.           |          | 36.              |
| <b>B.7. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |               |          |                  |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Województwo:  |          | Powiat:          |
| 37.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 38.           |          | 39.              |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | Ulica:        | Nr domu: | Nr lokalu:       |
| 40.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 41.           | 42.      | 43.              |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Kod pocztowy: |          | Pocztą:          |
| 44.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 45.           |          | 46.              |
| <b>B.8. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI B.7.)</b>                                                                                                                                                                                                                                            |            |               |          |                  |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Województwo:  |          | Powiat:          |
| 47.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 48.           |          | 49.              |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | Ulica:        | Nr domu: | Nr lokalu:       |
| 50.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 51.           | 52.      | 53.              |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Kod pocztowy: |          | Kod pocztowy:    |
| 54.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 55.           |          | 56.              |
| <b>C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ DOMKI LETNISKOWE LUB WYKORZYSTYWANEJ NA CELE REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWE, WYKORZYSTYWANEJ JEDYNIĘ PRZEZ CZĘŚĆ ROKU:</b>                                                                                                                                                                                                   |            |               |          |                  |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Województwo:  | Powiat:  | Gmina            |
| 57.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 58.           | 59.      | 60.              |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Ulica:        | Nr domu: | Nr działki       |
| 61.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 62.           | 63.      | 64.              |
| Kod pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | Pocztą:       |          |                  |
| 65.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 66.           |          |                  |
| <b>D. OŚWIADCZAM, ŻE NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI NA KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ DOMKI LETNISKOWE ODPADY KOMUNALNE BĘDĄ ZBIERANE I ODBIERANE W SPOSÓB SELEKTYWNY (proszę wpisać znak X we właściwy kwadrat i określić sposób gromadzenia odpadów komunalnych): :</b>                                                                                                                |            |               |          |                  |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |               |          |                  |
| 67.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |               |          |                  |
| <b>E.OBLICZENIE WYSOKOŚCI MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |               |          |                  |
| Ryczałtowa roczna stawka opłaty od jednego domku letniskowego lub innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe, wykorzystywane jedynie przez część roku <sup>5</sup> :                                                                                                                                                                           |            |               | 68.      |                  |
| Liczba domków letniskowych znajdujących się na terenie nieruchomości <sup>6</sup> .                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |               | 69.      |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|
| <b>Ryczałtowa stawka opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za rok w przypadku gdy na nieruchomości znajduje się więcej niż jeden domek letniskowy <sup>7</sup></b><br>(należy wpisać iloczyn wartości z pól 68 i 69)                                                                                            |                                       | 70. |
| <b>F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |     |
| Imię:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nazwisko:                             | 72. |
| Podpis właściciela nieruchomości/osoby reprezentującej właściciela nieruchomości (należy dołączyć pełnomocnictwo) lub inny dokument, z którego wynika uprawnienie do reprezentowania właściciela nieruchomości<br><br><div style="text-align: center;">           .....<br/>           (czytelny podpis)         </div> |                                       | 73. |
| <b>G. ADNOTACJE ORGANU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data przyjęcia</b>                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Podpis (pieczęć) przyjmującego</b> |     |

#### Pouczenia:

1. Właściciele nieruchomości położonych na terenie Gminy Przedbórz zobowiązani są uiszczać opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
2. W przypadku nie wpłacenia w obowiązujących terminach kwoty wynikającej z niniejszej deklaracji lub wpłaceniu jej w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 roku poz. 1619, z późn. zm.).
3. W razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji burmistrz określa, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę dostępne dane właściwe dla wybranej przez radę gminy metody a w przypadku ich braku – uzasadnione szacunki, w tym w przypadku nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy, średnia ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze.

#### Objaśnienia:

<sup>1</sup> Pole „pierwsza deklaracja” należy zaznaczyć „X” w przypadku, gdy dany podmiot nie składał wcześniej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na nieruchomości, której dotyczy deklaracja. Pierwszą deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.

<sup>2</sup> Pole „korekta deklaracji” należy zaznaczyć znakiem „X” m.in. w przypadku błędu (np. oczywista omyłka pisarska, błąd rachunkowy) w złożonej już deklaracji. Zgodnie z art. 81§ 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012 r. poz. 747 ze zmianami) do korekty deklaracji należy dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekty.

<sup>3</sup> Pole „deklaracja zmieniająca (nowa)” należy zaznaczyć znakiem „X” w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na danej nieruchomości. Nową deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.

<sup>4</sup> Adres zamieszkania należy podać, jeśli właścicielem nieruchomości (w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach) jest osoba fizyczna. W pozostałych przypadkach należy podać adres siedziby.

<sup>5</sup> Stawka została określona właściwą uchwałą Rady Miejskiej w Przedborzu w sprawie ustalenia stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na nieruchomościach, na których znajdują się domki letniskowe lub innych nieruchomościach wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe jednie przez część roku.

<sup>6,7</sup> Pola wypełnia wyłącznie właściciel nieruchomości na której znajduje się domek letniskowy.

Deklarację należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem. Wnioskodawca wypełnia pola jasne.

| Z-DO - ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI - INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH<br>NIERUCHOMOŚCI (wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności więcej niż dwóch<br>współwłaścicieli; wypełnia podmiot składający deklarację) |               |                  |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------|
| A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA,<br>* WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POLA NIEOBOWIĄZKOWE) (                         |               |                  |            |
| Nazwisko*/ pełna nazwa współwłaściciela**                                                                                                                                                                                     |               | Imię:            |            |
| 1.                                                                                                                                                                                                                            |               | 2.               |            |
| Imię ojca, imię matki*                                                                                                                                                                                                        |               | Nr telefonu*** : |            |
| 3.                                                                                                                                                                                                                            |               | 4.               |            |
| PESEL* :                                                                                                                                                                                                                      | NIP*** :      | REGON** :        |            |
| 5.                                                                                                                                                                                                                            | 6.            | 7.               |            |
| A.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA                                                                                                                                                                             |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                         | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 8.                                                                                                                                                                                                                            | 9.            | 10.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                 | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 11.                                                                                                                                                                                                                           | 12.           | 13.              | 14.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy: | Pocztą:          |            |
| 15.                                                                                                                                                                                                                           | 16.           | 17..             |            |
| A.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES<br>ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI A.2.)                                                                                                      |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                         | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 18.                                                                                                                                                                                                                           | 19.           | 20.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                 | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 21.                                                                                                                                                                                                                           | 22.           | 23.              | 24.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy: | Kod pocztowy:    |            |
| 25..                                                                                                                                                                                                                          | 26..          | 27..             |            |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA,<br>* WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POLA NIEOBOWIĄZKOWE) (                         |               |                  |            |
| Nazwisko*/ pełna nazwa współwłaściciela**                                                                                                                                                                                     |               | Imię:            |            |
| 28.                                                                                                                                                                                                                           |               | 29.              |            |
| Imię ojca, imię matki*                                                                                                                                                                                                        |               | Nr telefonu*** : |            |
| 30.                                                                                                                                                                                                                           |               | 31.              |            |
| PESEL* :                                                                                                                                                                                                                      | NIP*** :      | REGON** :        |            |
| 33.                                                                                                                                                                                                                           | 34.           | 35.              |            |
| B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA                                                                                                                                                                             |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                         | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 36.                                                                                                                                                                                                                           | 37.           | 38.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                 | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 39.                                                                                                                                                                                                                           | 40.           | 41.              | 42.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy: | Pocztą:          |            |
| 43.                                                                                                                                                                                                                           | 44.           | 45.              |            |
| B.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES<br>ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI B.2.)                                                                                                      |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                                         | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 46.                                                                                                                                                                                                                           | 47.           | 48.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                                                 | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 49.                                                                                                                                                                                                                           | 50.           | 51.              | 52.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy: | Kod pocztowy:    |            |
| 53.                                                                                                                                                                                                                           | 54.           | 55.              |            |

|                                                                                                                                                                                                         |               |                  |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------|
| <b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POLA NIEOBOWIĄZKOWE)</b> |               |                  |            |
| Nazwisko*/ pełna nazwa współwłaściciela**                                                                                                                                                               |               | Imię:            |            |
| 56.                                                                                                                                                                                                     |               | 57.              |            |
| Imię ojca, imię matki*                                                                                                                                                                                  |               | Nr telefonu*** : |            |
| 58.                                                                                                                                                                                                     |               | 59.              |            |
| PESEL* :                                                                                                                                                                                                | NIP**/        | REGON** :        |            |
| 60.                                                                                                                                                                                                     | 61.           | 62.              |            |
| <b>C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>                                                                                                                                                |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                   | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 63.                                                                                                                                                                                                     | 64.           | 65.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                           | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 66.                                                                                                                                                                                                     | 67.           | 42.              | 68.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                            | Kod pocztowy: | Poczta:          |            |
| 69.                                                                                                                                                                                                     | 70.           | 71.              |            |
| <b>C.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI C.2.)</b>                                                                            |               |                  |            |
| Kraj:                                                                                                                                                                                                   | Województwo:  | Powiat:          |            |
| 72.                                                                                                                                                                                                     | 73.           | 74.              |            |
| Gmina/Miasto:                                                                                                                                                                                           | Ulica:        | Nr domu:         | Nr lokalu: |
| 75.                                                                                                                                                                                                     | 76.           | 52.              | 77.        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                            | Kod pocztowy: | Kod pocztowy:    |            |
| 78.                                                                                                                                                                                                     | 79.           | 80.              |            |