

D. DANE PODATNIKA		
24. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko ² / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego ³		
25. Adres zamieszkania ² / Adres siedziby ³ (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
26. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
27. Numer PESEL ²	28. Imię ojca, imię matki ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
29. Numer REGON ³	30. Numer NIP ³	
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
31. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty ¹ na mocy umowy Nr z dnia		
<input type="checkbox"/> jako wspólność ustawowa z małżonkiem/a (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)		
32. DANE NIEOBOWIĄZKOWE POZWALAJĄCE NA KONTAKT ORGANU Z PODATNIKIEM		
32a. Numer telefonu stacjonarnego/ komórkowego	32b. Adres e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
33. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ¹ PODATNIKA		
..... Imię i Nazwisko Data (dzień – miesiąc – rok) Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ¹
E. DANE PODATNIKA		
34. Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko ² / Nazwa pełna według Krajowego Rejestru Sądowego ³		
35. Adres zamieszkania ² / Adres siedziby ³ (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
36. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
37. Numer PESEL ²	38. Imię ojca, imię matki ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
39. Numer REGON ³	40. Numer NIP ³	
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
41. Udział w powyższej nieruchomości został nabyty / zbyty ¹ na mocy umowy Nr z dnia		
<input type="checkbox"/> jako wspólność ustawowa z małżonkiem/a (w przypadku, gdy dotyczy należy zaznaczyć kwadrat)		
42. DANE NIEOBOWIĄZKOWE POZWALAJĄCE NA KONTAKT ORGANU Z PODATNIKIEM		
42a. Numer telefonu stacjonarnego/ komórkowego	42b. Adres e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
43. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ¹ PODATNIKA:		
..... Imię i Nazwisko Data (dzień – miesiąc – rok) Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ¹

¹ Niepotrzebne skreślić

² dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

³ dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną