

WYPEŁNIĆ DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

|                                                                                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>1)</sup> | 2. Nr dokumentu |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

ZIR-1

Załącznik do informacji o gruntach  
- dane o przedmiotach opodatkowania podlegających opodatkowaniu

|                  |
|------------------|
| 3. Nr załącznika |
|------------------|

| A. Dane podatnika wskazanego w części C.1 informacji IR-1                       |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|---------------------------------|---------------|--------------|------------------------------|------------------------------------|
| 4. Nazwisko                                                                     |                                    |                                          |                                         | 5. Pierwsze imię |                                 |               |              |                              |                                    |
| B. Dane o poszczególnych przedmiotach opodatkowania podlegających opodatkowaniu |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| Lp.                                                                             | Położenie (adres, w tym działnica) | Nr księgi wieczystej (zbioru dokumentów) | Nr obszaru (arkusza mapy) <sup>2)</sup> | Nr działki       | Powierzchnia w ha <sup>3)</sup> | Rodzaj użytku | Klasa użytku | Forma władania <sup>4)</sup> | Podstawa prawna ulgi <sup>5)</sup> |
|                                                                                 | a                                  | b                                        | c                                       | d                | e                               | f             | g            | h                            | i                                  |
| 1                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 2                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 3                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 4                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 5                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 6                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 7                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |
| 8                                                                               |                                    |                                          |                                         |                  |                                 |               |              |                              |                                    |

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.  
2) Numer obszaru należy podać wraz z numerem arkusza mapy ewidencyjnej w przypadku, gdy działki numerowane są w ramach arkusza mapy.  
3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.  
4) Należy podać jedną z form władania: własność, użytkowanie wieczyste, posiadanie samoistne, posiadanie zależne lub posiadanie bez tytułu prawnego.  
5) Należy podać jednostkę redakcyjną z ustawy lub uchwały rady gminy.

WYPEŁNIĆ DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

| Lp. | Położenie (adres, w tym działnica) | Nr księgi wieczystej<br>(zbioru dokumentów) | Nr obszaru<br>(arkusza<br>mapy) <sup>2)</sup> | Nr działki | Powierzchnia<br>w ha <sup>3)</sup> | Rodzaj<br>użytku | Klasa<br>użytku | Forma<br>władania <sup>4)</sup> | Podstawa prawna ulgi <sup>5)</sup> |
|-----|------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|------------------------------------|
|     | a                                  | b                                           | c                                             | d          | e                                  | f                | g               | h                               | i                                  |
| 9   |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 10  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 11  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 12  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 13  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 14  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 15  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 16  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 17  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 18  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 19  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 20  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 21  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 22  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 23  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 24  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 25  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 26  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 27  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |
| 28  |                                    |                                             |                                               |            |                                    |                  |                 |                                 |                                    |