

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL / NIP / Identyfikator REGON (niepotrzebne skreślić) ¹⁾	2. Nr dokumentu	Załącznik nr 3 do Uchwały Rady Miejskiej w Słubicach Nr XXVI/265/2020 z dnia 26 listopada 2020 r.
--	------------------------	--

ZAŁĄCZNIK DO-Z2

Załącznik DO-Z2 przeznaczony jest dla współwłaścicieli nieruchomości.

3. Nr załącznika

A. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

(należy podać dane identyfikacyjne właściciela wymienionego w części D1 deklaracji DO-1)
 * - dotyczy właściciela niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy właściciela będącego osobą fizyczną

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. Jednostka organizacyjna		
5. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
6. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		

B. DANE KOLEJNEGO WŁAŚCICIELA

* - dotyczy właściciela niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy właściciela będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. Jednostka organizacyjna		
8. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		
10. Identyfikator podatkowy - numer PESEL / NIP / Identyfikator REGON (niepotrzebne skreślić) ¹⁾		
Pola 11, 12, 13 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.		
11. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) - -	12. Imię ojca	13. Imię matki

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta

B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jeśli inny niż wymieniony w części B.2.)

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość		32. Kod pocztowy	33. Poczta

B.4. KONTAKT

34. Telefon
35. E-mail

B.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS WŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA

36. Imię	37. Nazwisko
38. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) - -	39. Podpis (pieczęć) właściciela / osoby reprezentującej właściciela

C. DANE KOLEJNEGO WŁAŚCICIELA

* - dotyczy właściciela niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy właściciela będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

40. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. Osoba fizyczna 2. Osoba prawna 3. Jednostka organizacyjna

41. Nazwa pełna * / Nazwisko **

42. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

43. Identyfikator podatkowy - numer PESEL / NIP / Identyfikator REGON (niepotrzebne skreślić) 1)

Pola 44, 45, 46 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

44. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

45. Imię ojca

46. Imię matki

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

47. Kraj

48. Województwo

49. Powiat

50. Gmina

51. Ulica

52. Nr domu

53. Nr lokalu

54. Miejscowość

55. Kod pocztowy

56. Poczta

C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jeśli inny niż wymieniony w części C.2.)

57. Kraj

58. Województwo

59. Powiat

60. Gmina

61. Ulica

62. Nr domu

63. Nr lokalu

64. Miejscowość

65. Kod pocztowy

66. Poczta

C.4. KONTAKT

67. Telefon

68. E-mail

C.5. OŚWIADCZENIE I PODPIS WŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA

69. Imię

70. Nazwisko

71. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

72. Podpis (pieczęć) właściciela / osoby reprezentującej właściciela

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. Identyfikator REGON w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.