

Załącznik Nr 14
do uchwały Nr XI/251/2015
Rady Miasta Gliwice
z dnia 19 listopada 2015 r.

DW-1	DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH, WSPÓŁPOSIADACZACH			
A. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA *				
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
1. Nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa***		2. Data urodzenia** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		
3. Imię ojca** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		4. Imię matki** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		
5. Identyfikator podatkowy NIP (wypełnić w przypadku nadania)		6. Numer PESEL**		
7. Identyfikator REGON (wypełnić w przypadku nadania)		8. Klasa PKD (dane nieobowiązkowe)		
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY*				
9. Kraj	10. Województwo		11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Numer telefonu (dane nieobowiązkowe)	
A.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres w poz. A.2.)				
20. Kraj	21. Województwo		22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica		25. Nr domu	26. Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta		
A.4 PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA				
30. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		31. Podpis (pieczęć) ***		
32. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		33. Podpis (pieczęć) ***		
34. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		35. Podpis (pieczęć) ***		
36. Imię i nazwisko / telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza (dane nieobowiązkowe)				

* Niepotrzebne skreślić.

** Dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną.

*** Dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną.

B. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA *				
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
37. Nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa***		38. Data urodzenia** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		
39. Imię ojca** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		40. Imię matki** (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)		
41. Identyfikator podatkowy NIP (wypełnić w przypadku nadania)		42. Numer PESEL**		
43. Identyfikator REGON (wypełnić w przypadku nadania)		44. Klasa PKD (dane nieobowiązkowe)		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SZIEDZIBY*				
45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat
48. Gmina		49. Ulica		50. Nr domu
				51. Nr lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy	54. Pocztą	55. Numer telefonu (dane nieobowiązkowe)
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres w poz. B.2.)				
56. Kraj		57. Województwo		58. Powiat
59. Gmina		60. Ulica		61. Nr domu
				62. Nr lokalu
63. Miejscowość		64. Kod pocztowy	65. Pocztą	
B.4 PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA				
66. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		67. Podpis (pieczęć) ***		
68. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		69. Podpis (pieczęć) ***		
70. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika		71. Podpis (pieczęć) ***		
72. Imię i nazwisko / telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza (dane nieobowiązkowe)				

* Niepotrzebne skreślić.

** Dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną. ***

Dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną.