

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

.....

**IR – 1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

2. Rok  
2019

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz.1892 z późn. zm.)

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.

Miejsce składania: Wójt Gminy Michów właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Wójt Gminy Michów ul. Rynek I/16 21-140 Michów

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty  
 6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

6. Imię ojca, imię matki, data urodzenia

7. Numer PESEL/REGON

**B.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Numer domu / Numer lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

17. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy  2. korekta uprzednio złożonej informacji



**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

18. Imię	19. Nazwisko
20. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	21. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

22. Uwagi organu podatkowego	
23. Identyfikator przyjmującego formularz	24. Data i podpis przyjmującego formularz