

Załącznik Nr 14
do uchwały Nr XXXII/721/2017
Rady Miasta Gliwice
z dnia 16 listopada 2017 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 / SIEDZIBY*			
45. Kraj	46. Województwo		47. Powiat
48. Gmina	49. Ulica		50. Nr domu
		51. Nr lokalu	
52. Miejscowość	53. Kod pocztowy	54. Poczta	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. Poczta	
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.