

Załącznik nr 7
do Uchwały nr
Rady Miasta Zabrze
z dnia

INFORMACJA W SPRAWIE ZMIANY ADRESU DO KORESPONDENCJI

A. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW

A.1.

1.DANE IDENTYFIKACYJNE				* pole	
1. Nazwisko		2. Imię pierwsze		3. Imię drugie	
4. PESEL		5. NIP (tylko w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)		6. Nr telefonu oraz adres e-mail *	
2. ADRES ZAMIESZKANIA					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	
				13. Nr lokalu	
14. Miejscowość			15. Kod pocztowy		16. Poczta
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)					
17. Kraj		18. Województwo		19. Powiat	
20. Gmina		21. Ulica		22. Nr domu	
				23. Nr lokalu	
24. Miejscowość			25. Kod pocztowy		26. Poczta

B. DOTYCZY NIERUCHOMOŚCI

ZABRZE	27. Ulica		28. Nr domu	29. Nr lokalu
	30. Nr ewidencyjny nieruchomości			

31. Imię i nazwisko	32. Podpis i pieczęć podatnika / osoby reprezentującej podatnika / pełnomocnika
33. Data wypełnienia deklaracji (rok - miesiąc - dzień)	