

ZO-1

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH

POLA JASNE WYPEŁNIA WSPÓŁWŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

A. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ:

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwe "X"):

☐ osoba fizyczna ☐ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

Nazwisko i Imię / Pełna Nazwa:

Telefon:

e-mail:

Identyfikator¹⁾

PESEL

NIP i PKD

KRS

B. DANE WSPÓŁWŁAŚCIELA

Rodzaj współwłaściciela (zaznaczyć właściwe "X"):

☐ osoba fizyczna ☐ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

Nazwisko i Imię / Pełna Nazwa:

Telefon:

e-mail:

Identyfikator¹⁾

PESEL

NIP i PKD

KRS

Adres zamieszkania/ Adres siedziby:

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica

Nr domu / Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/ adres siedziby):

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCIELA

Oświadczam, że dane podane w deklaracji i informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

(miejscowość i data):

(czytelny podpis):