

Pieczęć urzędu		<b>IR-1</b>	<b>INFORMACJA O GRUNTACH</b>		Nr ewidencyjny
1. Rok		Załącznik nr 1 do uchwały XXXI/567/16 Rady Miasta Opola z dnia 29 września 2016 r.			2. Liczba załączników ZN-1
Podstawa prawna:		Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2016r., poz. 617)			
Składający:		Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.			
Termin		W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.			
Miejsce składania:		Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.			
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>			<b>B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>		
3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego <b>PREZYDENT MIASTA OPOŁA RYNEK-RATUSZ 45-015 OPOLE</b>			4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć kwadrat): <input type="checkbox"/> informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> korekta uprzednio złożonej informacji		
<b>B. DANE PODATNIKÓW</b>					
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>					
5. Nazwisko		6. Pierwsze imię, drugie imię		7. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
8. Numer PESEL (oraz REGON w przypadku przedsiębiorcy)		9. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podatnika		<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz zależny <input type="checkbox"/> współposiadacz zależny <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny	
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / KORESPONDENCYJNY <sup>2)</sup></b>					
10. Kraj		11. Województwo		12. Powiat	
13. Gmina		14. Ulica		15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Kod pocztowy		18. Miejscowość		19. Poczta	
<b>B.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (WSPÓŁPOSIADACZA)</b>					
20. Nazwisko		21. Pierwsze imię, drugie imię		22. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
23. Numer PESEL (oraz REGON w przypadku przedsiębiorcy)		24. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podatnika		<input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> pełnomocnik <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współposiadacz zależny <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny	
<b>B.4. ADRES ZAMIESZKANIA / KORESPONDENCYJNY <sup>2)</sup></b>					
25. Kraj		26. Województwo		27. Powiat	
28. Gmina		29. Ulica		30. Nr domu	31. Nr lokalu
32. Kod pocztowy		33. Miejscowość		34. Poczta	
<b>C. PRZEDMIOT OPODATKOWANIA</b>					
35. Położenie nieruchomości (adres lub obręb działki)			36. Nr działki, arkusz mapy	37. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	
38. Numer i data dokumentu stwierdzającego nabycie własności (posiadania zależnego) nieruchomości (aktu notarialnego, postanowienia sądu, umowy itp.)					

2) Niepotrzebne skreślić.

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

	Grunty orne		Łąki i pastwiska	Sady		
Klasa	Powierzchnia w ha fizycznych					
I	39.		40.			41.
II	42.		43.			44.
III	45.		46.			47.
IIIa	48.		49.			50.
IIIb	51.		52.			53.
IV	54.		55.			56.
IVa	57.		58.			59.
IVb	60.		61.			62.
V	63.		64.			65.
VI	66.		67.			68.
VIz	69.		70.			71.
<b>GRUNTY POD STAWAMI</b>				<b>GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE</b>	<b>GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH</b>	<b>GRUNTY POD ROWAMI</b>
Zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem		Zarybione innymi gatunkami ryb	Grunty pod stawami niezarybionymi			
Powierzchnia w ha fizycznych				Powierzchnia w ha		
	72.	73.	74.	75.	76.	77.

**E. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH**

78. Powierzchnia w ha fizycznych

**F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

79. Rodzaj, klasa i powierzchnia gruntów zwolnionych oraz przepis prawa wraz z jego treścią – z jakiego tytułu występuje zwolnienie

**G. PODPISY PODATNIKÓW / OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODATNIKÓW**

	80. Numer telefonu kontaktowego	81. Data wypełnienia informacji	82. Nazwisko	83. Imię	84. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>
			85. Nazwisko	86. Imię	87. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

88. Uwagi organu podatkowego	89. Data przyjęcia informacji	90. Podpis (pieczęć) przyjmującego formularz