

Załącznik nr 1a do deklaracji	INFORMACJE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH NIERUCHOMOŚCI (wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności więcej niż dwóch współwłaścicieli; wypełnia podmiot składający deklarację)			Numer załącznika
A. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI				
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA				
Nazwisko /Pełna nazwa współwłaściciela			Data urodzenia	
Pierwsze imię; drugie imię		Liczba udziałów we współwłasności (nie dotyczy współwłasności łącznej)	Numer telefonu	
PESEL/REGON		NIP	Adres poczty elektronicznej	
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA				
Kraj		Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta	
Pracodawca				
Nr rachunku bankowego wskazanego do zwrotu nadpłaty ¹				
A.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części A.2.)				
Kraj		Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta	
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA				
Nazwisko /Pełna nazwa współwłaściciela			Data urodzenia	
Pierwsze imię; drugie imię		Liczba udziałów we współwłasności (nie dotyczy współwłasności łącznej)	Numer telefonu	
PESEL/REGON		NIP	Adres poczty elektronicznej	

¹ podanie rachunku bankowego jest dobrowolne

Pracodawca			
Nr rachunku bankowego wskazanego do zwrotu nadpłaty ²			
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Kraj		Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
B.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części B.2.)			
Kraj		Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Nazwisko /Pełna nazwa współwłaściciela			Data urodzenia
Pierwsze imię; drugie imię	Liczba udziałów współłasności (nie dotyczy współłasności łącznej)	Numer telefonu	
PESEL/REGON	NIP	Adres poczty elektronicznej	
Pracodawca			
Nr rachunku bankowego wskazanego do zwrotu nadpłaty ³			
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Kraj		Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
C.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części C.2.)			
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

² podanie rachunku bankowego jest dobrowolne

³ podanie rachunku bankowego jest dobrowolne

Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Nazwisko / Pełna nazwa współwłaściciela		Data urodzenia	
Pierwsze imię; drugie imię	Liczba udziałów we współwłasności (nie dotyczy współwłasności łącznej)	Numer telefonu	
PESEL/REGON	NIP	Adres poczty elektronicznej	
Pracodawca			
Nr rachunku bankowego wskazanego do zwrotu nadpłaty ⁴			
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
D.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części D.2.)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

PRZEWODNICZĄCY RADY

Włodzisław Mazur

⁴ podanie rachunku bankowego jest dobrowolne