

Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)												

ZDOR-2

Załącznik Nr 1 do Uchwały Rady Miasta Szczawnica Nr LXIX/506/2023

Nr załącznika				

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI NA OPŁATĘ REKLAMOWĄ - DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH

DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę).

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/>	Osoba prawna	<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna w tym spółka nie posiadająca osobowości prawnej
--------------------------	----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---

A.1. Dotyczy współwłaściciela niebędącego osobą fizyczną.

Pełna nazwa													
Identyfikator REGON													

A.2. Dotyczy współwłaściciela będącego osobą fizyczną.

Nazwisko													
Pierwsze imię													
Numer PESEL **													
Jeśli numer PESEL nie został nadany należy wypełnić pola:	Imię ojca												
	Imię matki												
	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)								-			-	

B.1. Adres siedziby/zamieszkania.

Kraj			Województwo						Powiat				
Gmina			Ulica						Numer domu		Numer lokalu		
Miejscowość			Kod pocztowy						Poczta				
						-							

B.2. Adres do doręczeń (wypełnić w przypadku innego adresu niż adres siedziby).

Kraj			Województwo						Powiat				
Gmina			Ulica						Numer domu		Numer lokalu		
Miejscowość			Kod pocztowy						Poczta				
						-							