

DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

1. Niniejszy formularz stanowi załącznik do deklaracji OS-DGO-1

B. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat i wypełnić pola)*

<input type="checkbox"/> osoba fizyczna		<input type="checkbox"/> osoba prawna	
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej			
Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Identyfikator PESEL/ REGON:		Nr NIP ² :	
		Kraj:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu: Nr telefonu ¹ :

B.1 ADRES DO KORESPONDENCJI *(należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż podany w pkt. B)*

Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu: Nr telefonu ¹ :

C. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat i wypełnić pola)*

<input type="checkbox"/> osoba fizyczna		<input type="checkbox"/> osoba prawna	
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej			
Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Identyfikator PESEL/ REGON:		Nr NIP ² :	
		Kraj:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	Nr telefonu ¹ :
--------	----------	------------	----------------------------

C.1 ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż podany w pkt. C)

Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	Nr telefonu ¹ :

D. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy zaznaczyć właściwy kwadrat i wypełnić pola)

<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna		
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej			
Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Identyfikator PESEL/ REGON:	Nr NIP ² :	Kraj:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	Nr telefonu ¹ :

D.1 ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż podany w pkt. D)

Imię i Nazwisko/ Pełna nazwa:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	Nr telefonu ¹ :

Objaśnienia:

- 1) Pole nieobowiązkowe.
- 2) Dotyczy podatników zobowiązanych do posiadania identyfikatora podatkowego NIP.