

Załącznik Nr 14  
do uchwały Nr XXXII/721/2017  
Rady Miasta Gliwice  
z dnia 16 listopada 2017 r.

|   |   |   |                   |   |
|---|---|---|-------------------|---|
| <b>DW-1</b>   | <b>DANE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKACH,<br/>WSPÓŁPOSIADACZACH</b> |   |                   |   |
| <b>A. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA*</b>   |   |   |                   |   |
| <b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |   |                   |   |
| 1. <b>Nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa***</b>  |   | 2. <b>Data urodzenia**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany) |                   |   |
| 3. <b>Imię ojca**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)                              |   | 4. <b>Imię matki**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)     |                   |   |
| 5. <b>Identyfikator podatkowy NIP</b> (wypełnić w przypadku nadania)  |   | 6. <b>Numer PESEL**</b>   |                   |   |
| 7. <b>Identyfikator REGON</b> (wypełnić w przypadku nadania)  |   | 8. <b>Klasa PKD</b> (dane nieobowiązkowe)   |                   |   |
| <b>A.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY*</b>  |   |   |                   |   |
| 9. <b>Kraj</b>  |   | 10. <b>Województwo</b>  |                   | 11. <b>Powiat</b>                               |
| 12. <b>Gmina</b>  |   | 13. <b>Ulica</b>  |                   | 14. <b>Nr domu</b>                              |
|   |   |   |                   | 15. <b>Nr lokalu</b>                            |
| 16. <b>Miejscowość</b>  |   | 17. <b>Kod pocztowy</b>   | 18. <b>Poczta</b> | 19. <b>Numer telefonu</b> (dane nieobowiązkowe) |
| <b>A.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres w poz. A.2.)</b>                 |   |   |                   |   |
| 20. <b>Kraj</b>   |   | 21. <b>Województwo</b>  |                   | 22. <b>Powiat</b>                               |
| 23. <b>Gmina</b>  |   | 24. <b>Ulica</b>  |                   | 25. <b>Nr domu</b>                              |
|   |   |   |                   | 26. <b>Nr lokalu</b>                            |
| 27. <b>Miejscowość</b>  |   | 28. <b>Kod pocztowy</b>   | 29. <b>Poczta</b> |   |
| <b>A.4 PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>   |   |   |                   |   |
| 30. <b>Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |   | 31. <b>Podpis (pieczęć) ***</b>   |                   |   |
| 32. <b>Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |   | 33. <b>Podpis (pieczęć) ***</b>   |                   |   |
| 34. <b>Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |   | 35. <b>Podpis (pieczęć) ***</b>   |                   |   |
| 36. <b>Imię i nazwisko / telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza</b> (dane nieobowiązkowe) |   |   |                   |   |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną.

\*\*\* Dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną.

| <b>B. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁUŻYTKOWNIKA/WSPÓŁPOSIADACZA *</b>  |                         |  |   |
|---|-------------------------|--|---|
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |                         |  |   |
| <b>37. Nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa***</b>   |                         | <b>38. Data urodzenia**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany) |   |
| <b>39. Imię ojca**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)                             |                         | <b>40. Imię matki**</b> (wypełnić w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)     |   |
| <b>41. Identyfikator podatkowy NIP</b> (wypełnić w przypadku nadania)                                       |                         | <b>42. Numer PESEL**</b>   |   |
| <b>43. Identyfikator REGON</b> (wypełnić w przypadku nadania)   |                         | <b>44. Klasa PKD</b> (dane nieobowiązkowe)   |   |
| <b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY*</b>  |                         |  |   |
| <b>45. Kraj</b>   | <b>46. Województwo</b>  |  | <b>47. Powiat</b>                               |
| <b>48. Gmina</b>  | <b>49. Ulica</b>        |  | <b>50. Nr domu</b>                              |
|   |                         | <b>51. Nr lokalu</b>   |   |
| <b>52. Miejscowość</b>  | <b>53. Kod pocztowy</b> | <b>54. Poczta</b>  | <b>55. Numer telefonu</b> (dane nieobowiązkowe) |
| <b>B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres w poz. B.2.)</b>                 |                         |  |   |
| <b>56. Kraj</b>   | <b>57. Województwo</b>  |  | <b>58. Powiat</b>                               |
| <b>59. Gmina</b>  | <b>60. Ulica</b>        |  | <b>61. Nr domu</b>                              |
|   |                         | <b>62. Nr lokalu</b>   |   |
| <b>63. Miejscowość</b>  | <b>64. Kod pocztowy</b> | <b>65. Poczta</b>  |   |
| <b>B.4 PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>   |                         |  |   |
| <b>66. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |                         | <b>67. Podpis (pieczęć) ***</b>  |   |
| <b>68. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |                         | <b>69. Podpis (pieczęć) ***</b>  |   |
| <b>70. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej podatnika</b>                                      |                         | <b>71. Podpis (pieczęć) ***</b>  |   |
| <b>72. Imię i nazwisko / telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza</b> (dane nieobowiązkowe) |                         |  |   |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną.

\*\*\* Dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną.