

Załącznik nr 4
do Uchwały nr XVIII/177/15
Rady Miasta Zabrze
z dnia 16 listopada 2015 r.

Dane współwłaścicieli/wspólników spółek osobowych oraz spółek cywilnych

A. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW:				
A.1. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
1. Nazwa pełna */ Nazwisko **				
2. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię, drugie imię **				
3. Identyfikator podatkowy (NIP lub PESEL)***				
4. Identyfikator Regon*				
2. ORGAN REJESTROWY *				
5. Nazwa organu rejestrowego				
6. Dane osoby reprezentującej firmę				
7. Nazwa, numer rejestru i data rejestracji				8. Klasa PKD lub EKD
3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **				
9. Kraj		10. Województwo		11. Powiat
12. Gmina		13. Ulica		14. Nr domu 15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy		18. Poczta
19. Telefon****		20. Fax		21. Adres e-mail****
A.2. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
22. Nazwa pełna */ Nazwisko **				
23. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię, drugie imię **				
24. Identyfikator podatkowy (NIP lub PESEL) ***				
25. Identyfikator Regon*				
2. ORGAN REJESTROWY *				
27. Nazwa organu rejestrowego				
28. Dane osoby reprezentującej firmę				
29. Nazwa, numer rejestru i data rejestracji				30. Klasa PKD lub EKD
3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **				
31. Kraj		32. Województwo		33. Powiat
34. Gmina		35. Ulica		36. Nr domu 37. Nr lokalu
38. Miejscowość		39. Kod pocztowy		40. Poczta
41. Telefon ****		42. Fax		43. Adres e-mail****

* - dotyczy osoby prawnej

** - dotyczy osoby fizycznej

*** - PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem pesel nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług nip – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu

**** - pole niewymagalne