

Załącznik nr 1A
 PRZEZNACZONY DLA PODMIOTÓW WSPÓLNIE WŁADAJĄCYCH NIERUCHOMOŚCIĄ –
Spółka cywilna

l.p. B. DANE SPÓŁKI				
1. Pełna nazwa spółki cywilnej				
2. REGON		3. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		4. Klasa PKD
5. KRS		6. Nr telefonu (fakultatywne)		7. Adres e-mail (fakultatywne)
C. ADRES SIEDZIBY SPÓŁKI				
8. Kraj		9. Województwo		10. Powiat
11. Gmina		12. Ulica		13. Nr domu
				14. Nr lokalu
15. Miejscowość		16. Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		17. Poczta
C1. ADRES DO KORESPONDENCJI <i>Podać w przypadku, gdy jest inny, niż adres siedziby</i>				
18. Kraj		19. Województwo		20. Powiat
21. Gmina		22. Ulica		23. Nr domu
				24. Nr lokalu
25. Miejscowość		26. Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		27. Poczta
l.p. B. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI				
1. Imię i nazwisko				
2. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data urodzenia (podać w przypadku braku numeru PESEL) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dzień-miesiąc-rok)		3. Imię ojca		4. Imię matki
				5. REGON
6. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		7. Nr telefonu (fakultatywne)		8. Adres e-mail (fakultatywne)
C. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ				
9. Kraj		10. Województwo		11. Powiat
12. Gmina		13. Ulica		14. Nr domu
				15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		18. Poczta
C1. ADRES DO KORESPONDENCJI <i>Podać w przypadku, gdy jest inny, niż adres zamieszkania/adres siedziby składającego deklarację.</i>				
19. Kraj		20. Województwo		21. Powiat

22. Gmina	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu
26. Miejscowość	27. Kod pocztowy □□□□ - □□□□	28. Poczta	

l.p	B. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI			
	1. Imię i nazwisko			
	2. PESEL □□□□□□□□□□ Data urodzenia (podać w przypadku braku numeru PESEL) □□ - □□ - □□□□□□ (dzień-miesiąc-rok)	3. Imię ojca	4. Imię matki	5. REGON
	6. NIP □□□□□□□□□□	7. Nr telefonu (fakultatywne)	8. Adres e-mail (fakultatywne)	
	C. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ			
	9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat	
	12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu
	16. Miejscowość	17. Kod pocztowy □□□□ - □□□□	18. Poczta	
	C1. ADRES DO KORESPONDENCJI Podać w przypadku, gdy jest inny, niż adres zamieszkania/adres siedziby składającego deklarację.			
	19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	
	22. Gmina	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu
	26. Miejscowość	27. Kod pocztowy □□□□ - □□□□	28. Poczta	

**Składający deklarację obowiązany jest wykorzystać sekwencje formularza tyle razy ile jest to konieczne.*

Czytelny podpis składającego deklarację

Czytelny podpis składającego deklarację

.....

.....