Załącznik Nr 1do

Uchwały Nr 214/XXI/2020

Rady Miejskiej w Serocku

z dnia 10 kwietnia 2020r.

Nr zgłoszenia (wypełnia Urząd Miasta i Gminy w Serocku)

**Zgłoszenie w sprawie przedłużenia terminów płatności rat podatku od nieruchomości** **- dotyczy nieruchomości o nr. ewid.**

l) Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) Pełny adres siedziby podmiotu lub miejsce zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu i mail osoby odpowiedzialnej ze strony podmiotu za sprawy dotyczące niniejszego zgłoszenia, która będzie upoważniona do kontaktów z Urzędem Miasta i Gminy w Serocku (pełnomocnictwo)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu (dotyczy osób prawnych)

PESEL (dotyczy osób fizycznych)

…………………………………………………………………………………………………

5) Identyfikator gminy, której podmiot ma miejsce zamieszkania lub siedzibę (wpisać wyłącznie gdy siedziba firmy lub adres zamieszkania jest spoza gminy Serock)

…………………………………………………………………………………………………

6) Forma prawna podmiotu:

* przedsiębiorstwo państwowe;
* jednoosobowa spółka Skarbu Państwa;
* jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2019r., poz.712 ze zm.);
* spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369 ze zm. );
* jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 869 ze zm.);
* inna (podać jaka) ……………………………………………………………………….

7) Wielkość przedsiębiorcy:

* a. mikro przedsiębiorca
* b. przedsiębiorca mały
* c. przedsiębiorca średni
* d. inny przedsiębiorca

*Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*

8) PKD - klasa działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2007r. nr 251, poz. 1885, ze zm.).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..

data i podpis podatnika z podaniem imienia i

nazwiska oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej"

\*W przypadku działania przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo na wzorze PPS-l