

**GOK-5**

Załącznik nr 8 do Uchwały Nr XXVIII/419/16  
Rady Miasta Olsztyna  
z dnia 28 września 2016 r.

POLA JASNE WYPELNIĄ WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI WYPELNIĄĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**DANE WSPÓLWŁAŚCICIELI SKŁADAJĄCYCH DEKLARACJĘ DO-1, DO-2, DO-3**

<b>A.1 DANE WSPÓLWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OSOBA FIZYCZNA	OSOBA PRAWNA	JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ	
NAZWISKO, PIERWSZE IMIĘ, DRUGIE IMIĘ/PEŁNA NAZWA			
PESEL	KRS *)	IDENTYFIKATOR REGON/NIP *)	
<b>ADRES SIEDZIBY/ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	

\*) jeżeli numer nie został nadany wpisać „nie dotyczy”

<b>A.2 DANE WSPÓLWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OSOBA FIZYCZNA	OSOBA PRAWNA	JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ	
NAZWISKO, PIERWSZE IMIĘ, DRUGIE IMIĘ/PEŁNA NAZWA			
PESEL	KRS *)	IDENTYFIKATOR REGON/NIP *)	
<b>ADRES SIEDZIBY/ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	

\*) jeżeli numer nie został nadany wpisać „nie dotyczy”