

**GOK-4**

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. W RAZIE POTRZEBY NALEŻY WYPEŁNIĆ WIĘKSZĄ LICZBĘ ZAŁĄCZNIKÓW GOK-4

**DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI SKŁADAJĄCYCH DEKLARACJĘ DO-1, DO-2**

<b>DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA	<input type="checkbox"/> OSOBA PRAWNA	<input type="checkbox"/> 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 (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny i elektroniczny **)		TELEFON **)	E-MAIL **)

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

\*\*) pola nieobowiązkowe

<b>DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA	<input type="checkbox"/> OSOBA PRAWNA	<input type="checkbox"/> 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 (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)</b>			
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny i elektroniczny **)		TELEFON **)	E-MAIL **)

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

\*\*) pola nieobowiązkowe