



**E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI**

		Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup>
<b>1. Mieszkalne - ogółem</b>		27. m <sup>2</sup>
<b>w tym</b>	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	28. m <sup>2</sup>
<b>kondygnacji o wysokości:</b>	- powyżej 2,20 m	29. m <sup>2</sup>
<b>2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem</b>		30. m <sup>2</sup>
<b>w tym</b>	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	31. m <sup>2</sup>
<b>kondygnacji o wysokości:</b>	- powyżej 2,20 m	32. m <sup>2</sup>
<b>3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem</b>		33. m <sup>2</sup>
<b>w tym</b>	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	34. m <sup>2</sup>
<b>kondygnacji o wysokości:</b>	- powyżej 2,20 m	35. m <sup>2</sup>
<b>4. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych - ogółem</b>		36. m <sup>2</sup>
<b>w tym</b>	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	37. m <sup>2</sup>
<b>kondygnacji o wysokości:</b>	- powyżej 2,20 m	38. m <sup>2</sup>
<b>5. Pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem</b>		39. m <sup>2</sup>
<b>w tym</b>	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	40. m <sup>2</sup>
<b>kondygnacji o wysokości:</b>	- powyżej 2,20 m	41. m <sup>2</sup>

**E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
<b>Budowle</b>	42. zł

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

43. Liczba załączników AAAAAAAAAU	44. Załącznik składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--------------------------------------	---

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAAU.AAAAAAAAAAU.AAAAAAAAAAAAAAAAAAU	48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

49. Uwagi organu podatkowego	
50. Data (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAAU.AAAAAAAAAAU.AAAAAAAAAAAAAAAAAAU	51. Podpis przyjmującego formularz