|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU NAJMU** | | | | |  |  |
| **LOKALU MIESZKALNEGO/UŻYTKOWEGO\*** | | | | |  |  |
|  | | | | |
| ***\*niewłaściwe skreślić*** | | | | |
|  | | | | **NACZELNIK**  **PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO**  **W KOSZALINIE** | | |
|  | | | |
| **NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO** | | | |
| **WŁAŚCIWY DLA WNIOSKODAWCY** | | | |
|  | | | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** | | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | **Numer PESEL** (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku | | | | | |
| od towarów i usług jest numer PESEL) | | | | | |
| **PESEL** | | **NAZWISKO I IMIĘ** | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY** | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| **6. Miejscowość** | | **7. Kod pocztowy** | | **8. Ulica** | **9. Nr domu/Nr lokalu** | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA\* *jeżeli lokal stanowi współwlaśność małżeńską*** | | | | | | |
| **PESEL** | | | **NAZWISKO I IMIĘ** | | | |
| **OŚWIADCZENIE PODATNIKÓW** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **INFORMUJĘ, ŻE Z DNIEM ……………..……. ZAKOŃCZONO NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO/UŻYTKOWEGO\*, W ZWIĄZKU Z CZYM REZGUNUJĘ ZE**  **ZRYCZAŁTOWANEGO OPODATKOWANIA PRZYCHODÓW Z TEGO TYTUŁU (ZAMKNIĘCIE OBOWIĄZKU PPE Z TYTYŁU NAJMU).**  **…………………………………………………………………………………………………… *\*niewłaściwe skreślić*** | | | | | | |
| **Data** | | | | **Podpis podatnika**  **Podpis małżonka** | | |