|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  |