

W - 6

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH WSPÓŁPOSIADACZACH

Dane podatnika – współwłaściciela lub współposiadacza		
Nazwisko	Pierwsze imię	Data urodzenia (dd-mc-rok)
	Drugie imię	___ - ___ - _____
Imię ojca	Imię matki	Telefon*
Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica	Numer domu/lokalu
Poczta	Kod pocztowy	Gmina
Identyfikator podatkowy (PESEL/NIP)		Nr dowodu osobistego

*) Informacje nieobowiązkowe

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/podpis podatnika/