



URZĄD MIEJSKI W SZPROTAWIE

tel. 68 376 38 11, fax 68 376 22 20

e-mail: ratusz@szprotawa.pl, www.szprotawa.pl

Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej oraz o płynności finansowej

Podstawa prawna: art. 5 ust. 1 Uchwały Nr XX/136/2020 Rady Miejskiej w Szprotawie z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie zwolnienia od podatku od nieruchomości grup przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19

A. ORGAN PODATKOWY

1. Organ podatkowy, do którego adresowany jest wniosek:

Burmistrz Szprotawy**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**2. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika/ PESEL¹⁾ (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest **numer PESEL**)

3. NIP

4. PESEL

5. Nazwa pełna/Nazwisko, pierwsze imię

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Telefon kontaktowy

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA:**Oświadczam, co następuje:**

1) rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej w dniu 1 marca 2020 r.

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. działalność handlowa

2. działalność usługowa

3. działalność wytwórcza

4. działalność budowlana

2) z powodu COVID-19 płynność finansowa uległa pogorszeniu, co potwierdzają następujące dane wg stanu na dzień

Lp.	Pozycja	Kwota
1.	Środki pieniężne w zł	
2.	Należności krótkoterminowe w zł	
3.	Inwestycje krótkoterminowe w zł	
4.	Zobowiązania bieżące w zł	

Obliczenia (1+2+3)/4	wskaźnik
wielkość wskaźnika, o którym mowa w § 2 uchwały	

D. PODPIS PODATNIKA (PODATNIKÓW) / OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**D.1. PODPIS PODATNIKA (1) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (1)**

17. Pierwsze imię

18. Nazwisko

19. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

_ _ . _ _ . _ _ _ _

20. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika

D.2. PODPIS PODATNIKA (2) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (2)

21. Pierwsze imię

22. Nazwisko

23. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

_ _ . _ _ . _ _ _ _

24. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika

Pouczenie

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 – art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 i 2128).