

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

DT-1

## DEKLARACJA NA PODATEK OD ŚRODKÓW TRANSPORTOWYCH

na 

4. Rok
--------

Podstawa prawna: Art. 9 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 121, poz. 844 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy podatku od środków transportowych.

Termin składania: Do dnia 15 lutego każdego roku podatkowego, jak również w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zmiany miejsca zamieszkania albo siedziby.

Miejsce składania: Siedziba organu podatkowego właściwego według miejsca zamieszkania albo siedziby podatnika.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

### B. DANE PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną.

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną.

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Podatnik (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa pełna\* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia\*\*

(dzień - miesiąc - rok)

8. Nazwa skrócona\* / Imię ojca, imię matki\*\*

9. Numer identyfikacyjny REGON\*/PESEL\*\*

#### B.2. ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\*

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

### C. OBOWIĄZEK SKŁADANIA DEKLARACJI

20. Przyczyny złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. deklaracja składana w terminie do dnia 15 lutego roku podatkowego

3. wygaśnięcie obowiązku podatkowego

5. korekta deklaracji

2. powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku podatkowego

4. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby

6. przedłużenie okresu czasowego wycofania pojazdu z ruchu

21. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego, w którym poprzednio składano deklarację na podatek od środków transportowych (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 4 poz. 20)

"DRUMEX" tel. / fax (042) 673 69 88, 507 098 231