Załącznik Nr 1

do uchwały Nr ....................

Rady Gminy Pilchowice

z dnia....................2020 r.

**Zgłoszenie - dotyczy nieruchomości o nr ewid ...............***(dotyczy osób fizycznych)*

1. Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko

........................................................................................

........................................................................................

1. Pełny adres siedziby podmiotu lub miejsce zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej, mail firmowy

........................................................................................

........................................................................................

........................................................................................

1. Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu i mail osoby odpowiedzialnej ze strony podmiotu za sprawy dotyczące niniejszego zgłoszenia, która będzie upoważniona do kontaktów z Urzędem Gminy Pilchowice (pełnomocnictwo)

........................................................................................

........................................................................................

1. Identyfikator podatkowy NIP/PESEL

........................................................................................

1. Forma prawna podmiotu
   * przedsiębiorstwo państwowe;
   * jednoosobowa spółka Skarbu Państwa;
   * jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2019r., poz.712 tj.)
   * spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369 tj.);
   * jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 tj.);
   * inna (podać jaka) …………………………………………………………………………
2. Wielkość przedsiębiorcy :

* a. mikroprzedsiębiorca
* b. przedsiębiorca mały
* c. przedsiębiorca średni
* d. inny przedsiębiorca

*Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*

1. PKD **-** klasa działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2007r. nrr 251, poz. 1885, z późn. zm.).

………………………………………………..

................................................................................................

**data i podpis podatnika z podaniem imienia i nazwiska**

**oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej**\*

*W przypadku działania przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo*