

Nazwa wniosku: Wniosek o zwolnienie od podatku od nieruchomości de minimis		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko		Telefon
Miejsce zamieszkania		NIP
Dane zakupionego gruntu		
Numer aktu notarialnego	Powierzchnia w ha fizycznych	
Imię i nazwisko osoby sprzedającej		Data zakupu
Miejsce zamieszkania		
Oświadczenie <input type="checkbox"/> sprzedający nie jest w stosunku do mnie : małżonkiem, krewnym w linii prostej, pasierbem, zięciem lub synową <input type="checkbox"/> powierzchnia mojego gospodarstwa nie przekracza 100 ha		
Miejscowość	Data	Podpis