



	2.związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem w tym: kondygnacji o wys.od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) kondygnacji o wys.powyżej 2,20 m	23. .....m2 .....m2 .....m2
	3.zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem w tym: kondygnacji o wysok.od 1,40 do 2,20 m/zaliczyć 50% powierzchni) kondygnacji o wys.powyżej 2,20 m	24. .....m2 .....m2 .....m2
	4.zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie świadczenia usług medycznych ogółem w tym: kondygnacji o wys.od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	25. .....m2 .....m2 .....m2
	5.pozostałych ogółem w tym: kondygnacji o wys.od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) kondygnacji o wys.powyżej 2,20 m	26. ....m2 .....m2 .....m2

### D.3 BUDOWLE

	1.budowle (wartość,o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych)	27. .....m2
--	---------------------------------------------------------------------------	----------------

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH ZWOLNIONYCH

podać powierzchnię bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa- z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO /OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

	28. Imię	29. Nazwisko
	30. Data wypełnienia(dzień,miesiąc,rok)	31. Podpis(pieczeń)składającego/osoby reprezentującej składającego

### G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

	32. Uwagi organu podatkowego	
	33. Identyfikator przyjmującego formularz	34. Podpis przyjmującego formularz