



1. Nr dokumentu:					
WŁAŚCICIEL					
A. Właściciel					
2. Właściciel / ilość właścicieli /					
3. Numer pozycji pierwszego właściciela			4. Numer pozycji drugiego właściciela		
A.1. Rodzaj podmiotu					
5. Typ lub rodzaj wnioskodawcy <input type="checkbox"/> - Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> - Osoba prawna					
6. NIP  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			7. PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
8. KRS  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			9. REGON  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
10. Rodzaj identyfikatora			11. Identyfikator właściciela		
12. Nazwa			13. Nazwisko właściciela		
14. Imię właściciela			15. Drugie imię właściciela		
16. Data urodzenia właściciela (rrrr-mm-dd)  _ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _  -  _ _ _ _			17. Miejsce urodzenia właściciela		
A.2. Adres zamieszkania lub siedziby					
18. Miejscowość					
19. Nr budynku		20. Nr lokalu		21. Ulica	
22. Kraj		23. Kod pocztowy		24. Poczta	
25. Adres email				26. Nr telefonu	
A.3. Adres do doręczeń na terenie RP					
27. Adres do doręczeń na terenie RP różny od adresu zamieszkania lub siedziby <input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE					
28. Miejscowość					
29. Nr budynku		30. Nr lokalu		31. Ulica	
32. Kraj		33. Kod pocztowy		34. Poczta	