

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

**PCC-2 DEKLARACJA O NALEŻNOŚCIACH WPŁACONYCH PRZEZ PŁATNIKA**

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)
-------------------------------	-------------------------------

Podstawa prawna: 1. Ustawa z dnia 9 września 2000 r. o podatku od czynności cywilnoprawnych (Dz.U. Nr 86, poz.959).  
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 5 grudnia 2000 r. (Dz.U. Nr 108, poz.1153).

Składający: Płatnicy określani w art.10 ust.2 ustawy.

Termin składania: W terminie określonym w §4 ust.1 pkt 5 powołanego rozporządzenia.

Miejsce składania: Właściwy urząd skarbowy.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

**B. DANE PŁATNIKA**

\*- dotyczy nabywcy rzeczy nie będącego osobą fizyczną \*\*\*- dotyczy notariusza lub nabywcy rzeczy będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE\* / DANE PERSONALNE\*\***

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Notariusz <input type="checkbox"/> 2. Nabywca rzeczy	8. Nazwa pełna*/Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**
9. Nazwa skrócona*/Imię ojca, imię matki**	10. REGON*/PESEL**

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

11. Województwo	12. Powiat		
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

**C. ADRES MIEJSCA POŁOŻENIA KANCELARII NOTARIALNEJ**

Wypełniają płatnicy, którzy w poz.7 zaznaczyli kwadrat nr 1.

20. Województwo	21. Powiat		
22. Gmina	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu
26. Miejscowość	27. Kod pocztowy	28. Poczta	

**D. DANE DOTYCZĄCE NALEŻNOŚCI**

Kwota pobranego podatku od czynności cywilnoprawnych (należy podać z dokładnością do pełnych dziesiątek groszy)	29.	zł.	gr
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu poboru podatku - zgodnie z art.28 § 4 ustawy Ordynacja podatkowa	30.	zł.	gr
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwotę z poz.30.	31.	zł.	gr

**E. OSWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA**

Oświadczam, że podana kwota z poz.29 jest zgodna z kwotami wykazanymi w prowadzonym rejestrze.

32. Imię	33. Nazwisko
34. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	35. Podpis płatnika

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

36. Uwagi urzędu skarbowego

37. Identyfikator przyjmującego formularz

38. Podpis przyjmującego formularz