

|                                                                                                        |                 |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator Podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podmiotu 1<br>7 8 3 1 3 3 5 0 4 3 | 3. Nr dokumentu | 4. Status |
| 2. Identyfikator Podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podmiotu 2                        |                 |           |

## ORD-ZU

UZASADNIENIE PRZYZYNY KOREKTY  
DEKLARACJI

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE</b><br>* - dotyczy podatników/płatników niebędących osobami fizycznymi ** - dotyczy podatników/płatników będących osobami fizycznymi                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| <b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 5. Nazwa pełna */ Nazwisko **<br>SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA " DĘBINA "                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **  |
| 7. Data urodzenia **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8. REGON *                             |
| <b>A.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 9. Nazwa pełna */ Nazwisko **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię ** |
| 11. Data urodzenia **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12. REGON *                            |
| <b>B. UZASADNIENIE PRZYZYNY ZŁOŻENIA KOREKTY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 13. Treść uzasadnienia<br>KOREKTA NIE WPŁYWA NA WIELKOŚĆ PODSTAWY OPODATKOWANIA I NA WYSOKOŚĆ PODATKU WYKAZANEGO W ZEZNANIU ZŁOŻONYM WCZEŚNIEJ, PONIEWAŻ DOTYCZY GOSPODARKI ZASOBAMI MIESZKANIOWYMI, A DOCHODY UZYSKANE Z GOSPODARKI ZASOBAMI MIESZKANIOWYMI SĄ WOLNE OD PODATKU. KORYGOWANE SĄ KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW W ZWIĄZKU Z NALICZENIEM FUNDUSZY REMONTOWYCH SPÓŁDZIELNI ZA MIESIĄC GRUDZIEŃ 2019. |                                        |