

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA ORGAN PODATKOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|                                                                                |                 |           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|

DT-1/A

## ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI DT-1

4. Numer załącznika

Formularz DT-1/A może być składany jedynie jako załącznik do deklaracji DT-1.

### A. DANE PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

5. Podatnik (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. osoba fizyczna ☐ 2. osoba prawna ☐ 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

6. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

(dzień - miesiąc - rok)

### B. DANE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW TRANSPORTOWYCH

#### B.1. DANE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE ŚRODKA TRANSPORTOWEGO

1. Dane dotyczące własności albo współwłasności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel wpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym ☐ 3. współwłaściciel niewpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym

2. Rodzaj środka transportowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. samochód ciężarowy ☐ 2. ciągnik siodłowy ☐ 3. ciągnik balastowy ☐ 4. przyczepa ☐ 5. naczepa ☐ 6. autobus

3. Data pierwszej rejestracji na terytorium RP (dzień - miesiąc - rok)

4. Numer rejestracyjny pojazdu

5. Numer identyfikacyjny VIN / nadwozia, podwozia lub ramy <sup>1)</sup>

6. Marka, typ, model pojazdu

7. Rok produkcji

8. Data nabycia (dzień - miesiąc - rok)

9. Data zbycia (dzień - miesiąc - rok)

10. Data czasowego wycofania z ruchu (dzień - miesiąc - rok)

11. Data ponownego dopuszczenia do ruchu (dzień - miesiąc - rok)

12. Data wyrejestrowania (dzień - miesiąc - rok)

13. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu (w tonach)

14. Masa własna ciągnika siodłowego (w tonach)

15. Dopuszczalna masa całkowita zespołu pojazdów (w tonach)

16. Liczba osi pojazdu

17. Rodzaj zawieszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. pneumatyczne ☐ 2. równoważne z pneumatycznym ☐ 3. inny system zawieszenia

18. Opis rodzaju zawieszenia (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz. 17 kwadratu nr 2)

19. Liczba miejsc do siedzenia (dotyczy autobusów <sup>2)</sup>)

20. Wpływ pojazdu silnikowego na środowisko naturalne (zaznaczyć właściwe kwadraty). W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy zaznaczyć jeden z kwadratów wskazanych strzałką określający poziom emisji spalin:

☐ 1. Euro (UE/EKG ONZ) → ☐ Euro 0 ☐ Euro 1/I ☐ Euro 2/II ☐ Euro 3/III ☐ Euro 4/IV ☐ Euro 5/V  
☐ 2. instalacja gazowa ☐ 3. inne

21. Kwota podatku

zł, gr

22. Kwota podatku zapłaconego (należy wypełnić w przypadku wygaśnięcia obowiązku podatkowego, zmiany miejsca zamieszkania lub siedziby podatnika albo w przypadku składania korekty deklaracji)

zł, gr

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Włączając siedzenie kierowcy.

#### Objaśnienia do załącznika DT-1/A do deklaracji DT-1 o posiadanych środkach transportowych

W poz.1 załącznika DT-1/A numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.

#### CZĘŚĆ A. Dane podatnika

Należy wypełnić jak część B.1. w deklaracji DT-1.

#### CZĘŚĆ B. Dane dotyczące środków transportowych

Część B.1., B.2., B.3. należy wypełnić osobno dla każdego z pojazdów na podstawie danych zawartych w dowodzie rejestracyjnym oraz innych dokumentach, np.: karcie pojazdu, wyciągu ze świadectwa homologacji, świadectwie zgodności, odpisie decyzji zwalniającej ze świadectwa homologacji, umowie sprzedaży, zaświadczeniu o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu przeprowadzonym przez uprawnionego diagnostę zatrudnionego w upoważnionej stacji kontroli pojazdów.

W poz.21 w przypadku składania deklaracji w terminie do dnia 15 lutego roku podatkowego należy wykazać kwoty podatku należnego za dany rok podatkowy, natomiast w pozostałych przypadkach należy podać kwoty podatku należnego na dzień składania deklaracji albo korekty deklaracji.

DT-1/A<sup>(4)</sup>

1/2

## B.2. DANE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE ŚRODKA TRANSPORTOWEGO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                                                    |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Dane dotyczące własności albo współwłasności (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel wpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym <input type="checkbox"/> 3. współwłaściciel niewpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 2. Rodzaj środka transportowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. samochód ciężarowy <input type="checkbox"/> 2. ciągnik siodłowy <input type="checkbox"/> 3. ciągnik balastowy <input type="checkbox"/> 4. przyczepa <input type="checkbox"/> 5. naczepa <input type="checkbox"/> 6. autobus                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 3. Data pierwszej rejestracji na terytorium RP (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           | 4. Numer rejestracyjny pojazdu<br>____                                             |                                                          |
| 5. Numer Identyfikacyjny VIN / nadwozia, podwozia lub ramy <sup>1)</sup><br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           | 6. Marka, typ, model pojazdu<br>____                                               |                                                          |
| 7. Rok produkcji<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8. Data nabycia (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |                                                                                    | 9. Data zbycia (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |
| 10. Data czasowego wycofania z ruchu (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           | 11. Data ponownego dopuszczenia do ruchu (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |                                                          |
| 12. Data wyrejestrowania (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 13. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu (w tonach)<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14. Masa własna ciągnika siodłowego (w tonach)<br>____    | 15. Dopuszczalna masa całkowita zespołu pojazdów (w tonach)<br>____                | 16. Liczba osi pojazdu<br>____                           |
| 17. Rodzaj zawieszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. pneumatyczne <input type="checkbox"/> 2. równoważne z pneumatycznym <input type="checkbox"/> 3. inny system zawieszenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 18. Opis rodzaju zawieszenia (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz. 17 kwadratu nr 2)<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 19. Liczba miejsc do siedzenia (dotyczy autobusów <sup>2)</sup><br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 20. Wpływ pojazdu silnikowego na środowisko naturalne (zaznaczyć właściwe kwadraty). W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy zaznaczyć jeden z kwadratów wskazanych strzałką określający poziom emisji spalin:<br><input type="checkbox"/> 1. Euro (UE/EKG ONZ)   → <input type="checkbox"/> Euro 0 <input type="checkbox"/> Euro 1/I <input type="checkbox"/> Euro 2/II <input type="checkbox"/> Euro 3/III <input type="checkbox"/> Euro 4/IV <input type="checkbox"/> Euro 5/V<br><input type="checkbox"/> 2. instalacja gazowa <input type="checkbox"/> 3. inne |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 21. Kwota podatku<br>zł, gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 22. Kwota podatku zapłaconego (należy wypełnić w przypadku wygaśnięcia obowiązku podatkowego, zmiany miejsca zamieszkania lub siedziby podatnika albo w przypadku składania korekty deklaracji)<br>zł, gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                                                    |                                                          |

## B.3. DANE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE ŚRODKA TRANSPORTOWEGO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                                                    |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Dane dotyczące własności albo współwłasności (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel wpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym <input type="checkbox"/> 3. współwłaściciel niewpisany jako pierwszy w dowodzie rejestracyjnym                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 2. Rodzaj środka transportowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. samochód ciężarowy <input type="checkbox"/> 2. ciągnik siodłowy <input type="checkbox"/> 3. ciągnik balastowy <input type="checkbox"/> 4. przyczepa <input type="checkbox"/> 5. naczepa <input type="checkbox"/> 6. autobus                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 3. Data pierwszej rejestracji na terytorium RP (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           | 4. Numer rejestracyjny pojazdu<br>____                                             |                                                          |
| 5. Numer Identyfikacyjny VIN / nadwozia, podwozia lub ramy <sup>1)</sup><br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           | 6. Marka, typ, model pojazdu<br>____                                               |                                                          |
| 7. Rok produkcji<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8. Data nabycia (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |                                                                                    | 9. Data zbycia (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |
| 10. Data czasowego wycofania z ruchu (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           | 11. Data ponownego dopuszczenia do ruchu (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____ |                                                          |
| 12. Data wyrejestrowania (dzień - miesiąc - rok)<br>____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 13. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu (w tonach)<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14. Masa własna ciągnika siodłowego (w tonach)<br>____    | 15. Dopuszczalna masa całkowita zespołu pojazdów (w tonach)<br>____                | 16. Liczba osi pojazdu<br>____                           |
| 17. Rodzaj zawieszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. pneumatyczne <input type="checkbox"/> 2. równoważne z pneumatycznym <input type="checkbox"/> 3. inny system zawieszenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 18. Opis rodzaju zawieszenia (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz. 17 kwadratu nr 2)<br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 19. Liczba miejsc do siedzenia (dotyczy autobusów <sup>2)</sup><br>____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 20. Wpływ pojazdu silnikowego na środowisko naturalne (zaznaczyć właściwe kwadraty). W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy zaznaczyć jeden z kwadratów wskazanych strzałką określający poziom emisji spalin:<br><input type="checkbox"/> 1. Euro (UE/EKG ONZ)   → <input type="checkbox"/> Euro 0 <input type="checkbox"/> Euro 1/I <input type="checkbox"/> Euro 2/II <input type="checkbox"/> Euro 3/III <input type="checkbox"/> Euro 4/IV <input type="checkbox"/> Euro 5/V<br><input type="checkbox"/> 2. instalacja gazowa <input type="checkbox"/> 3. inne |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 21. Kwota podatku<br>zł, gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                    |                                                          |
| 22. Kwota podatku zapłaconego (należy wypełnić w przypadku wygaśnięcia obowiązku podatkowego, zmiany miejsca zamieszkania lub siedziby podatnika albo w przypadku składania korekty deklaracji)<br>zł, gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                                                    |                                                          |