

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	