

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Rady Miejskiej w Szczytnej  
Nr II/12/2002 z dnia 4 grudnia 2002 r.

IL-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na

2. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200 , poz. 1682).

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.

Miejsce składania : Burmistrz Miasta i Gminy w Szczytnej właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Miasta i Gminy w Szczytnej  
57-330 Szczytna, ul. Wolności nr 42

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel  2. współwłaściciel  3. użytkownik wieczysty  4. posiadacz samoistny  5. władający  
 6. inne sposoby władania .....

Miejsce położenia lasu : .....

6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

7. Imię ojca, imię matki

8. Numer PESEL

#### B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu/Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Informacja na dany rok

2. korekta informacji na dany rok

### D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

#### D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy ochronne	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w 1 i 2)	
4. Razem (w.1 - 3)	

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

19. Imię	20. Nazwisko
21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

23. Uwagi organu podatkowego	
24. Data (dzień – miesiąc – rok )	25. Podpis przyjmującego formularz