

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2002 r. 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 oraz zaistnienia innych zmian mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego.
 Miejsce składania: Burmistrz Bolkowa właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Burmistrz Bolkowa
59-420 Bolków ul. Rynek 1

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. użytkownik wieczysty
 5. posiadacz lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego

4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

5. Imię ojca, imię matki

6. Numer PESEL

7. Numer księgi wieczystej

8. Położenie lasów

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 2. korekta informacji
 Data powstania obowiązku podatkowego lub zaistnienia zmian

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 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 są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

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 przyjęcia formularza

25. Podpis przyjmującego formularz