

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

.....

IL-1 INFORMACJA O LASACH NA PODATEK LEŚNY

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 Brzegu Dolnego.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz

Adres

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

| | |
|--|---|
| | 4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność |
| | 5. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |
| | 6. Imiona rodziców |
| | 7. Numer PESEL |

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-----------------|------------------|-----------------------|
| 8. Kraj | 9. Województwo | 10. Powiat |
| 11. Gmina | 12. Ulica | 13. Nr domu/Nr lokalu |
| 14. Miejscowość | 15. Kod pocztowy | 16. Poczta |

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

17. 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 ww. 1 i 2) | |
| 4. Razem (w. 1-3) | |

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię zwolnionego lasu 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.

| | |
|--|--|
| 18. Imię | 19. Nazwisko |
| 20. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | 21. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

22. Uwagi organu podatkowego

23. Data i podpis przyjmującego formularz