

IL-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

## Położenie nieruchomości:

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: Wójt Gminy Krotoszyce właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Krotoszyce

Adres Krotoszyce 56 59-223 Krotoszyce

## B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

## B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

 1. własność  2. współwłasność  3. posiadacz samoistny  4. użytkownik  5. z innego tytułu

6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

7. Imię ojca, imię matki

8. Numer PESEL i NIP

## 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  3. informacja złożona po raz pierwszy

19. Data zmiany

| 20. Nr księgi wieczystej

## 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**

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie zeznań niezgodnych z prawdą art.233**

**§. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem rzeczywistym. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany . Nie zastosowanie się do w/w obowiązku podlega ukaraniu grzywną na mocy ustawy karno-skarbowej.**

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 informacji

25. Podpis przyjmującego formularz