

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, poz.). 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 Międzyborzu właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
3. Burmistrz Miasta i Gminy w Międzyborzu Adres: ul. Kolejowa 13, 56 - 513 Międzybórz			
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 <input type="checkbox"/> 3. Użytkownik <input type="checkbox"/> 4. Władający			
6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia			
7. Imię ojca, imię matki			
8. Numer PESEL			
9. Numer księgi wieczystej			
10. Miejsce położenia			
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)			
<input type="checkbox"/> 1. Informacja na dany rok <input type="checkbox"/> 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 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 i podpis przyjmującego formularz