

**IL-1                      INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

2. 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: Urząd Miejski w Stroniu Śląskim, ul. Kościuszki 55.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Burmistrz Stronia Śląskiego

Urząd Miejski w Stroniu Śląskim ul. Kościuszki 55, 57-550 Stronie Śląskie.

**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. posiadacz zależny

6. posiadacz

5. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

6. Imię ojca, imię matki

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. pierwsza informacja obowiązująca od dnia.....

2. korekta informacji obowiązująca od dnia.....

**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 REPRESENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U.Nr 88 poz. 553 z 1997 r. ze zmian.).

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 wpływu

24. Podpis przyjmującego formularz