

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

na

2. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2002 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 Miasta Zgorzelec właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**3. Burmistrz Miasta Zgorzelec  
Adres 59-900 Zgorzelec ul. Domańskiego 7**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ****B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)

 1. własność       2. współwłasność       3. użytkowanie wieczyste       4. inny tytuł

6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

7. Imię ojca, imię matki

8. Numer PESEL

**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**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. Identyfikator przyjmującego formularz | 25. Podpis przyjmującego formularz |