

IL - 1

Załącznik Nr 3
Do Uchwały Rady Gminy
Nr IV/III/11/02
z dnia 10 grudnia 2002 r.

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1692)

Składający: Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego .

2. Termin składania : w terminie 14 dni zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.

3. Miejsce składania: Wójt Gminy Wisznia Mała właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Wójt Gminy Wisznia Mała

5. Adres 55-114 Wisznia Mała ul. Wrocławska 9

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B1. DANE IDENTYFIKACYJNE (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Własność

2. Współwłasność

3. Posiadacz samoistny

4. Użytkownik wieczysty

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

2. Korekta informacji

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

D1. 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 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. Numer telefonu | 23. Podpis(pieczęć)składającego /osoby reprezentującej składającego |

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego

| | |
|----------|------------------------------------|
| 25. Data | 26. Podpis przyjmującego formularz |
|----------|------------------------------------|