

Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

Załącznik Nr³

do Uchwały Rady Gminy

Nr III/15/02 z dnia 12.12.2002 ✓

IL-1

INFORMACJA O LASACH

(DOTYCZY PODATKU LEŚNEGO)

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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Urząd Gminy Święta Katarzyna

Adres: ul. Żernicka 17; 55-010 Święta Katarzyna

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Właściciel 2. Współwłaściciel 3. Posiadacz samoistny 4. Inne

Nazwisko, pierwsze imię

Imię ojca, imię matki

numer PESEL

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu /Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

B.3 ADRES DO KORESPONDENCJI - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Powstanie obowiązku podatkowego 2. Wygaśnięcie obowiązku podatkowego 3. Zmiany w zakresie opodatkowania

C.1 DATA POWSTANIA, WYGASNIĘCIA, ZMIANY

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

D.1	Położenie przedmiotu opodatkowania	Nr działki/ obręb geodezyjny	Nr księgi wieczystej	Wielkość udziału

D.2 LASY 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

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

powierzchnia lasu zwolnionego	przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie
1.
2.
3.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego