

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 Wleń. właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Adres 59 - 610 Wleń, pl.Boh. Nysy 7

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. własność 2. współwłasność

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