

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

.....

IL-1

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

2. Rok

.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200, poz. 1682, ze zm.).  
 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 lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  
 Miejsce składania: Burmistrz Gminy Trzebnica właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Burmistrz Gminy Trzebnica  
 Pl. M. J. Piłsudskiego 1  
 55 – 100 TRZEBNICA

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj własności, posiadania ( zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty  
 6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz  8. współposiadacz

5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz numer/y działek

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów

7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

8. Imię ojca, imię matki

9. Numer PESEL

**B.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

|                 |                  |                       |
|-----------------|------------------|-----------------------|
| 10. Kraj        | 11. Województwo  | 12. Powiat            |
| 13. Gmina       | 14. Ulica        | 15. Nr domu/Nr lokalu |
| 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta            |

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta złożonej uprzednio informacji

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA****D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH**

| Wyszczególnienie<br>1   | Powierzchnia w hektarach fizycznych<br>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.

|  |  |
|--|--|
| 20. Imię                                     | 21. Nazwisko   |
| 22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

|   |   |
|---|---|
| 24. Uwagi organu podatkowego              |   |
| 25. Identyfikator przyjmującego formularz | 26. Data i podpis przyjmującego formularz |