

|                                                               |                 |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NIP / PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>1)</sup><br>..... | 2. Nr dokumentu | Załącznik Nr 10<br>do uchwały nr 87/XV/2015<br>Rady Gminy w Mochowie<br>z dnia 30 listopada 2015r. |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

**IL-1****INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna:   | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z późn. 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.                                                                                                 |
| Miejsce składania: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości leśnych - wójt, burmistrz, prezydent miasta.                                                                                                                       |

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. informacja składana po raz pierwszy

☐

2. korekta informacji z dnia ..... - ..... - .....

**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

☐

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

**D. DANE PODATNIKA****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię, drugie imię

Pola 8, 9 i 10 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

8. Data urodzenia

.....-.....-.....

9. Imię ojca

10. Imię matki

**D.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

11. Kraj

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

| Rodzaj lasu                                   | Powierzchnia<br>w ha<br>z dokładnością do 1m <sup>2</sup> <sup>2)</sup> |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. Lasy                                       | 21. ,                                                                   |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 22. ,                                                                   |
| 3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych   | 23. ,                                                                   |

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.

2) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

**IL-1****1<sub>2</sub>**

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

24. Liczba załączników ZL-1/A

25. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ tak☐ nie**G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

26. Imię

27. Nazwisko

28. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

29. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>3)</sup>**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

30. Uwagi organu podatkowego

31. Data (dzień - miesiąc - rok)

32. Podpis przyjmującego formularz

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić.