

1.Numer ewidencyjny podatnika

IL- 1 INFORMACJA O LASACH DO PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 listopada 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465)
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 Bobolice, właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Burmistrz Bobolic **tel. (094) 34 58 401**
Adres : ul. Ratuszowa 1 , 76-020 Bobolice **fax (094) 34 58 420**

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwą kratkę)			
☐ 1. właściciel	☐ 3. użytkownik wieczysty	☐ 5. posiadacz zależny (dzierzawca , najemca)	☐ 7. posiadacz samoistny
☐ 2. współwłaściciel	☐ 4. współużytkownik wieczysty	☐ 6. współposiadacz zależny (dzierzawca , najemca)	☐ 8. współposiadacz samoistny
Nazwisko		Pierwsze imię	Drugie Imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia	
Numer PESEL		Telefon kontaktowy	

B. 2 ADRES ZAMIESZKANIA

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

B. 3 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (wypełnia małżonek przy wspólnocie majątkowej)

Nazwisko		Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia	
Numer PESEL		Telefon kontaktowy	

B. 4 ADRES ZAMIESZKANIA

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

B. 5 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu, niż zamieszkania)

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

B. 6 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia	
Numer PESEL		Telefon kontaktowy	

B. 7 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą

C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwą kratkę)**

- ☐ 1. informacja składana po raz pierwszy , data nabycia ____-____-____ (np. akt notarialny, umowa , postanowienie sądowe)
- ☐ 2.korekta informacji, data zmiany ____-____-____ (np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, adresu zamieszkania)

D. MIEJSCE POŁOŻENIA LASÓW

Miejsce położenia lasów /obręb/	Powierzchnia w ha fizycznych	Nr działek	Nr Księgi Wieczystej
1).....			
2).....			
3).....			
4).....			

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	 ha
2. Lasy pozostałe	 ha
3. R A Z E M	 ha

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

1. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat - art. 7 ust.1 pkt. 1 ustawy	 ha
	wiek drzewostanu lat
2. Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków – art. 7 ust. 1 pkt. 2 ustawy	 ha
3. Użytki ekologiczne - art. 7 ust.1 pkt. 3 ustawy	 ha
4. inne	 ha

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**Oświadczam, że:**

- o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (zmiana powierzchni , zmiana sposobu użytkowania) zawiadomię tutaj organ podatkowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmiany.
- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- znane mi są przepisy Kodeksu karno skarbowego dot. odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok)	Podpis / podpisy składających informację / podpis osoby reprezentującej (niepotrzebne skreślić)

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego
Data i podpis przyjmującego informację