

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

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, 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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

WÓJT GMINY DOBR CZ
Ul. Długa 50, 86-022 Dobrcz**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

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

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy (miesiąc-rok).....
 ☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz
 ☐ 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
D. DANE PODATNIKA**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię, drugie imię

6. Numer PESEL lub NIP

7. Data urodzenia

8. Imię ojca

9. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ¹⁾
1. Lasy	20.
2. Lasy ochronne	21.
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	22.
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	23.

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

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

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



tak



nie

G. Położenie i Nr działek

25.

H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

26. Imię i nazwisko

27. Telefon

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

29. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

30. Uwagi organu podatkowego

31. Data (dzień - miesiąc - rok)

32. Podpis przyjmującego formularz