

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

| | |
|---------------------------|--|
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 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: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości. |

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Burmistrz Miasta i Gminy Wysoka
Plac Powstańców Wielkopolskich 20/21
89-320 Wysoka

B. INFORMACJA O PRZEDMIOCIE OPODATKOWANIA

| | |
|--|---|
| 3. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania | |
| 4. Numer i data aktu notarialnego / umowy dzierżawy | 5. Numer działki, obręb ewidencyjny, numer KW |

C. DANE PODATNIKA**C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

| | |
|--|---|
| 6. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) | |
| <input type="checkbox"/> 1) właściciel | <input type="checkbox"/> 3) posiadacz samoistny |
| <input type="checkbox"/> 2) współwłaściciel | <input type="checkbox"/> 4) współposiadacz samoistny |
| <input type="checkbox"/> 5) użytkownik wieczysty | <input type="checkbox"/> 6) współużytkownik wieczysty |
| <input type="checkbox"/> 7) posiadacz zależny | <input type="checkbox"/> 8) współposiadacz zależny |
| <input type="checkbox"/> 9) posiadacz bez tytułu prawnego | |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | |
| 8. Data urodzenia | |
| 9. Imię ojca, | 10. Imię matki |
| 11. Identyfikator podatkowy : PESEL* / NIP** | |

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | |
|-----------------|------------------|----------------|------------------|
| 12. Kraj | 13. Województwo | 14. Powiat | |
| 15. Gmina | 16. Ulica | 17. Numer domu | 18. Numer lokalu |
| 19. Miejscowość | 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | |

C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy wypełnić, gdy nieruchomość stanowi współwłasność)

| | | |
|--|----------------|--------------------|
| 22. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | 23. Data urodzenia |
| 24. Imię ojca | 25. Imię matki | |
| 26. Identyfikator podatkowy: PESEL* / NIP ** | | |

C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA

| | | | |
|-----------------|------------------|----------------|------------------|
| 27. Kraj | 28. Województwo | 29. Powiat | |
| 30. Gmina | 31. Ulica | 32. Numer domu | 33. Numer lokalu |
| 34. Miejscowość | 35. Kod pocztowy | 36. Poczta | |

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

| | |
|---|---|
| 37. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) | |
| <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok | <input type="checkbox"/> 2. korekta złożonej uprzednio informacji |

* PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług;

** NIP – w przypadku podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (prowadzących działalność gospodarczą).

| E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA | | |
|--|---|---|
| E.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH | | |
| | Wyszczególnienie | Powierzchnia w hektarach fizycznych podana z dokładnością do 0,0001 ha |
| | 1. Lasy | 38. |
| | 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 39. |
| | 3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 40. |
| F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH należy wykazać w załączniku ZL-1/B | | |
| G. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono) | | |
| 41. Liczba załączników ZL-1/A | 42. Załącznik ZL-1/B <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | |
| 43. Imię | 44. Nazwisko | 45. Podpis |
| 46. Data wypełnienia | 47. Telefon kontaktowy | 48. Adres e-mail |
| 49. Imię (współwłaściciela) | 50. Nazwisko (współwłaściciela) | 51. Podpis |
| 52. Data wypełnienia | 53. Telefon kontaktowy | 54. Adres e-mail |
| I. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO , na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty | | |
| 55. Nazwa banku | | |
| 56. Numer rachunku | | |
| J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
| 57. Uwagi organu podatkowego | | |