WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adnotacje organu  ....................................................................... | Załącznik Nr 6 do Uchwały Nr XIV/164/2015  Rady Miejskiej w Bornem Sulinowie  z dnia 29 października 2015 r. |

# IL-1 INFORMACJA O LASACH

**(do celów podatku leśnego)**

2. Rok

……………………..

.................................................................

na

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **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, wygaśnięcie obowiązku  podatkowego lub zaistnienia zmian mającej wpływa na wysokość opodatkowania. | | **Miejsce składania:** | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. |  A. ORGAN PODATKOWY / MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | |
|  | 3. Burmistrz Bornego Sulinowa  Al. Niepodległości 6  78 – 449 BORNE SULINOWO  woj. zachodniopomorskie | | 4. Urząd Miejski w Bornem Sulinowie  Al. Niepodległości 6  78 – 449 BORNE SULINOWO  woj. zachodniopomorskie | | | |
| B. DANE PODATNIKA | | | | | | |
|  | 5. Tytuł władania (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. właściciel ❑ 2. wieczysty użytkownik ❑ 3. współwłaściciel ❑ 4.posiadacz ❑5.wspólność majątkowa małżeńska | | | | | |
| B1. DANE INDENTYFIKACYJNE PODATNIKA | | | | | | |
|  | 6. Nazwisko | 7. Pierwsze imię | | | | 8. Data urodzenia |
| 9. Imię ojca | | | | 10. Imię matki | |
| 11. Numer PESEL | | | | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 12. Kraj | 13. Województwo | | | | 14. Powiat | | | 15. Gmina | | | 16. Ulica | | | 17. Nr domu/Nr lokalu | | 18. Miejscowość | | 19. Kod pocztowy | | 20. Poczta | | | | | | | | | |
| B.3 DANE INDETYFIKACYJNE MAŁŻONKA / wypełnia małżonek przy wspólności majątkowej/ | | | | | | |
|  | 21. Nazwisko | 22. Pierwsze imię | | | | 23. Data urodzenia |
| 24. Imię ojca | | | 25.Imię matki | | |
| 26. Numer PESEL | | | | | |
| B.4 ADRES ZAMIESZKANIA  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 27. Kraj | 28. Województwo | | | | 29. Powiat | | | 30. Gmina | | | 31. Ulica | | | 32. Nr domu/Nr lokalu | | 33. Miejscowość | | 34. Kod pocztowy | | 35. Poczta | | | | | | | | | |
| B.5 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu, niż zamieszkania)  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 36. Kraj | 37. Województwo | | | | 38. Powiat | | | 39. Gmina | | | 40. Ulica | | | 41. Nr domu/Nr lokalu | | 42. Miejscowość | | 43. Kod pocztowy | | 44. Poczta | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | | |
|  | 45. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. Informacja na dany rok ❑ 2. korekta informacji na dany rok | | | | | | | | |
|  | 46. Data nabycia | | | 47. Data zbycia | | | | 48. Data zmiany: sposobu użytkowania, inne | | |
| D. MIEJSCE POŁOŻENIA LASU | | | | | | | | | |
|  | 49. Nazwa miejscowości (obrębu)  1.......................................................  2........................................................  3........................................................  4........................................................  5........................................................  6........................................................ | | 50. Powierzchnia w ha fizycznych  **(cztery miejsca po przecinku)**  ............................................................................................................................................  ............................ | 51. Nr działki / działek  ………………………….  ………………………………………………………………………………................................................................................... | | | 52. Nr Księgi Wieczystej  ………………………….  ………………………………………………………………………………................................................................................... | | 53. Nr Aktu Notarialnego  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **E.** **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA /**z wyjątkiem zwolnionych/ | | | | | | | | | |
|  | Wyszczególnienie | | | | Powierzchnia w hektarach fizycznych **( z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)** | | | | |
| 1 | | | | 2 | | | | |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów  przyrody i parków narodowych | | | |  | | | | |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w 1) | | | |  | | | | |
| 3. **Razem** | | | |  | | | | |
| **F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię i wiek lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | | | | | |
|  | 1. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat - art.7 ust.1 pkt 1 ustawy (podać wiek lasu w roku  nabycia/sprzedaży) ..............................................................................................................................................  2. Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków – art.7 ust.1 pkt 2 ustawy .....................................................  3. Użytki ekologiczne – art.7 ust.1 pkt 3 ustawy ...................................................................................................  4. Inne ........................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**  **PODATNIKA**  **Oświadczam, że:**   1. **w razie zmian mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego zawiadomię organ podatkowy w terminie 14 dni od daty ich zaistnienia.** 2. **odpowiedzialność karno – skarbowa jest mi znana za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.** 3. **oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** | | | | | | | | | |
|  | | 54. Imię | | | | 55. Nazwisko | | | |
| 56. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | | | | 57. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika | | | |
|  | | 58. Telefon kontaktowy | | | | | | | |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | |
|  | | 59. Uwagi organu podatkowego | | | | | | | |
| 60. Podpis przyjmującego formularz | | | | | | | |