

|   |
|---|
| 1.NIP lub PESEL składającego informację |
| .....                                   |

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr XVIII/99/15  
Rady Gminy i Miasta w Warcie  
z dnia 08.12.2015r.

## IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

|        |
|--------|
| 2. Rok |
| .....  |

|  |                  |                       |
|--|------------------|-----------------------|
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.).<br>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.<br>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.<br>Miejsce składania: Burmistrz Gminy i Miasta Warta (właściwy ze względu na miejsce położenia lasu). |                  |                       |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>   |                  |                       |
| 3. Burmistrz Warty<br>Rynek im. Wł. St. Reymonta 1, 98-290 Warta   |                  |                       |
| <b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>   |                  |                       |
| <b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |                  |                       |
| 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)<br><input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty<br><input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)  |                  |                       |
| 5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz identyfikator/y działek   |                  |                       |
| 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów  |                  |                       |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia (Uwaga! Datę urodzenia wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL)   |                  |                       |
| 8. Imię ojca, imię matki   |                  |                       |
| 9. Numer REGON   |                  |                       |
| 10. Telefon kontaktowy (informacja nieobowiązkowa)   |                  |                       |
| <b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |                  |                       |
| 11. Kraj   | 12. Województwo  | 13. Powiat            |
| 14. Gmina  | 15. Ulica        | 16. Nr domu/Nr lokalu |
| 17. Miejscowość  | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta            |
| <b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>  |                  |                       |
| 20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)<br><input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta złożonej uprzednio informacji  |                  |                       |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>   |   |  |  |
| <b>D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH</b>   |   |  |  |
|  | Wyszczególnienie  | Powierzchnia w hektarach fizycznych                                    |  |
|  | 1   | 2  |  |
|  | 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych |  |  |
|  | 2. Lasy pozostałe (niewymienione w w. 1)                          |  |  |
|  | 3. Razem (w. 1–2)   |  |  |
|  |   |  |  |
| <b>E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b>  |   |  |  |
| (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |   |  |  |
| <b>F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO</b>                |   |  |  |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.                                       |   |  |  |
|  | 21. Imię  | 22. Nazwisko   |  |
|  | 23. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)                      | 24. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |  |
| <b>G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>   |   |  |  |
|  | 25. Uwagi organu podatkowego                                      |  |  |
|  | 26. Identyfikator przyjmującego formularz                         | 27. Data i podpis przyjmującego formularz                              |  |