

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika (NIP lub PESEL)

Załącznik nr 5
do Uchwały Rady Miejskiej Wielichowa
Nr X/72/2011 z dnia 23.11.2011 r.

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

| | | |
|--|------------------|-----------------------------|
| Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, 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: Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowa- właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | |
| 3. Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowo Adres: Wielichowo ul. Rynek nr 10 | | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ | | |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA | | |
| 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <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 <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 (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) | | |
| 6. Numer/y książki wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) | | |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | |
| 8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) | | |
| 9. Numer PESEL/NIP/REGON | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat |
| 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Nr domu/Nr lokalu |
| 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta |
| B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (WSPÓŁWŁAŚCICIELA) | | |
| 19. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <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 <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) | | |
| 20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | |
| 21. Imię ojca, imię matki, | | |
| 22. Numer PESEL/NIP/REGON/Symbol PKD | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| 23. Kraj | 24. Województwo | 25. Powiat |
| 26. Gmina | 27. Ulica | 28. Numer domu/Numer lokalu |
| 29. Miejscowość | 30. Kod pocztowy | 31. Poczta |

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

32. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok 2. korekta złożonej uprzednio informacji**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA****D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH**

| Wyszczególnienie 1 | Powierzchnia w hektarach fizycznych (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.) 2 |
|---|---|
| 1. Lasy ochronne | |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | |
| 3. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2) | |
| 4. Razem (w. 1-3) | |

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

F. NUMER RACHUNKU (na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty)**Imię i Nazwisko , adres posiadacza rachunku bankowego, nazwa banku, nr rachunku**

.....

.....

.....

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / MAŁŻONKA/ PEŁNOMOCNIKA**Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie w informacji nieprawdy, lub zatajenie prawdy, albo nie dopełnienie obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych informacją danych.**

| | | |
|--|------------------------|--|
| 33. Podpis podatnika | 34. Podpis małżonka | 35. Imię i Nazwisko oraz podpis pełnomocnika |
| 36. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 37. Telefon kontaktowy | |

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

| | |
|---|---|
| 38. Uwagi organu podatkowego | |
| 39. Identyfikator przyjmującego formularz | 40. Data i podpis przyjmującego formularz |