

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer PESEL podatnika | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|----------|
| INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO (IL- 1) | za rok - |
| | |

| | | | |
|---|---|-----------------|---------|
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 roku o podatku leśnym (tekst jednolity : Dz.U. z 2013 r., poz. 465.) | | | |
| 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 przedmiotu opodatkowania | | | |
| A. Miejsce składania informacji | Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza ul. Graniczna 21 41-300 Dąbrowa Górnicza | | |
| B. Złożenie informacji | <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy *) <input type="checkbox"/> 2. Korekta uprzednio złożonej informacji *) za okres (miesiąc - rok) <u> </u> <u> </u> - <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> | | |
| C. Dane podatnika | | | |
| C.1.Rodzaj własności, posiadania *) | | | |
| <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 <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. najemca <input type="checkbox"/> 10. dzierżawca <input type="checkbox"/> 11. trwały zarząd <input type="checkbox"/> 12. użyczenie | | | |
| C.2.Dane identyfikacyjne podatnika | | | |
| 1.Nazwisko | 2.Imię pierwsze | 3.Imię drugie | 4.REGON |
| 5.Data urodzenia <u> </u> <u> </u> - <u> </u> <u> </u> - <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> | 6. Imię ojca | 7. Imię matki | 8.NIP |
| C.3.Adres zamieszkania / zameldowania | | | |
| 1.Kraj | 2.Województwo | 3.Powiat | 4.Gmina |
| 5.Miejscowość | 6.Kod pocztowy | 7.Poczta | |
| 8.Ulica | 9.Numer domu | 10.Numer lokalu | |
| C.4. Adres do korespondencji / wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części C.3. | | | |
| 1.Kraj | 2.Województwo | 3.Powiat | 4.Gmina |
| 5.Miejscowość | 6.Kod pocztowy | 7.Poczta | |
| 8.Ulica | 9.Numer domu | 10.Numer lokalu | |

| | |
|---|--|
| D. Dane dotyczące lasów niepodlegających zwolnieniu | |
| D.1. Rodzaj gruntów leśnych | Powierzchnia w ha (należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku) |
| 1. Lasy | 1. , ha |
| 2. Lasy ochronne | 2. , ha |
| 3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 3. , ha |
| 4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 4. , ha |

| | |
|---|--|
| E. Informacja o załącznikach (do niniejszej informacji dołączono) | |
| 1.Liczba załączników ZL-1/A <input type="text"/> | 2.Załącznik ZL-1/B składany ***) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| |
|--|
| F. Informacje dodatkowe |
| <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div> |

| | |
|---|--|
| G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA | |
| Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | |
| 1.Imię i nazwisko składającego (tj. osoby podpisującej informację) | 3.Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego |
| 2.Numer telefonu kontaktowego | 4. Data wypełnienia informacji <input type="text"/> |

*) zaznaczyć właściwą kratkę