

IL - 1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

na

i lata następne

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, pozycja 1682).  
 Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnych 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.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Miasta i Gminy Łomianki  
05-092 Łomianki ul. Warszawska 115

## B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

## B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel     2. współwłaściciel     3. posiadacz samoistny     4. współposiadacz samoistny  
 5. użytkownik wieczysty     6. współużytkownik wieczysty     7. posiadacz     8. współposiadacz

5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz numer/y działek

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów

7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

8. Imię ojca, imię matki

9. Numer PESEL

## B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Numer domu / Numer lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

## C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok     2. korekta uprzednio złożonej informacji

## D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

## D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy ochronne	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
3. Lasy pozostałe (nie wymienione ww. 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. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą..

20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia ( dzień - miesiąc - rok )	23. Podpis (pieczęć ) składającego /osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

24. Uwagi organu podatkowego	
25. Identyfikator przyjmującego formularz	26. Data i podpis przyjmującego formularz