|  |  |
| --- | --- |
| 1.Identyfikator podatkowy składającego informacjęPESEL/NIP (niepotrzebne skreślić)……………………………………………………......PESEL/NIP (niepotrzebne skreślić)…………………………………………………………….. |  Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XL/254/2017 Rady Miasta Bartoszyce z dnia 30 listopada 2017 r.  |

# IL-1 INFORMACJA O LASACH W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

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

**DATA NABYCIA:**

|  |
| --- |
| **Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz.1821).**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 Bartoszyce** właściwy ze względu na miejsce położenia lasu |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI |
|  |  **Burmistrz Miasta Bartoszyce** **Adres: 11-200 Bartoszyce, ul. Boh. Monte Cassino 1** |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**  |
| **B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE** |
|  | 3. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)  1. właściciel  2. współwłaściciel  3. użytkownik wieczysty  4. posiadacz zależny  5. posiadacz samoistny  |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia |
|  5. Imię ojca, imię matki |
|  6. Numer PESEL |
| **B.2 ADRES ZAMIESZKANIA** |
|  | 7. Kraj | 8. Województwo | 9. Powiat |
| 10. Gmina | 11. Ulica | 12. Nr domu/Nr lokalu |
| 13. Miejscowość | 14. Kod pocztowy | 15. Poczta |
| **B.1a DANE IDENTYFIKACYJNE** (współwłaściciela, współużytkownika wieczystego, współposiadacza) |
|  | 3a. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)  1. współwłaściciel  2. współużytkownik wieczysty  3. współposiadacz zależny  4. współposiadacz samoistny |
| 4a. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia |
|  5a. Imię ojca, imię matki |
|  6a. Numer PESEL |
| **B.2a ADRES ZAMIESZKANIA** (współwłaściciela, współużytkownika wieczystego, współposiadacza) |
|  | 7a. Kraj | 8a. Województwo | 9a. Powiat |
| 10a. Gmina | 11a. Ulica | 12a. Nr domu/Nr lokalu |
| 13a. Miejscowość | 14a. Kod pocztowy | 15a. Poczta |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  | 16. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  1. informacja składana po raz pierwszy  2. korekta uprzednio złożonej informacji  |

|  |
| --- |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA |
| **D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH** |
|  | Wyszczególnienie | Powierzchnia w hektarach fizycznych |  |
| 1 | 2 |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych |  |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w w.1) |  |
| 3. Razem (w.1 - 2) |  |
| **E.1 INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW**  **OPODATKOWANIA** |
|  | 1.Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikatory działek: |
| 2.Numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów: |
| **E.2 INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH 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.** |
|  | 17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok) |
|  | 18. Podpis  ................................................................................... (właściciela, użytkownika wieczystego, posiadacza)  .................................................................................................................. (współwłaściciela, współużytkownika wieczystego, współposiadacza)  |
| **G.**  | **DANE NIEOBOWIĄZKOWE** |
| 19. Nr telefonu  | 20. Adres e-mail |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 21. Uwagi organu podatkowego |
|  | 22. Podpis przyjmującego formularz |