

IL

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

--	--	--	--	--

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (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 uzasadniających powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub zaistnieniu zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego **Burmistrz Krosna Odrzańskiego**
Adres: 66-600 Krosno Odrzańskie ul. Parkowa 1

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Informacja składana po raz pierwszy

2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

		-				
--	--	---	--	--	--	--

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA

5. Nazwisko oraz pierwsze imię i drugie imię

7. Identyfikator REGON (o ile został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Numer PESEL* (w przypadku nie nadania nr PESEL podać datę urodzenia oraz imiona rodziców)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Numer NIP*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

		-				
--	--	---	--	--	--	--

D.2. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA**

20. Nazwisko oraz pierwsze imię i drugie imię

21. Numer REGON (o ile został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

22. Numer PESEL* (w przypadku nie nadania nr PESEL podać datę urodzenia oraz imiona rodziców)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23. Numer NIP*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Miejscowość

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Kod pocztowy

33. Poczta

		-				
--	--	---	--	--	--	--

*numer PESEL podają osoby fizyczne objęte rejestrem PESEL nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, NIP podają pozostałe podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu (prowadzące działalność gospodarczą)

**należy wypełnić w przypadku, gdy nieruchomość stanowi małżeńską wspólność ustawową

E. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH**E.1. TITUŁ PRAWNY** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

34. Rodzaj dokumentu oraz data nabycia lub dokonania zmiany
34a. Akt notarialny Nr..... z dnia
34b. Decyzja adm. Nr..... z dnia.....
34c. Umowa dzierżawy Nr..... zawarta na okres od..... do z
34d. Powód dokonania zmiany z dnia.....

35. Rodzaj własności
<input type="checkbox"/> 1. własność
<input type="checkbox"/> 2. współwłasność

36. Rodzaj posiadania samoistnego
<input type="checkbox"/> 1. posiadanie
<input type="checkbox"/> 2. współposiadanie

37. Rodzaj użytkowania
<input type="checkbox"/> 1. użytkowanie
<input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie

38. Rodzaj posiadania zależnego
<input type="checkbox"/> 1. posiadanie
<input type="checkbox"/> 2. współposiadanie

E.2. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

39. Nr działki	40. Powierzchnia lasu wg ewidencji gruntów	41. Położenie (obręb – miejscowość)	42. Nr księgi wieczystej

43. Nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta
SĄD REJONOWY W KROŚNIE ODRZAŃSKIM

F. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ¹⁾
Art. 7 ust. 1 pkt 1- lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	44.
Art. 7 ust. 1 pkt 2- lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	45.
46. Inne zwolnienia (wskazać tytuł prawny zwolnienia) a) na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim b) na podstawie innych ustaw	47.

G. INNE INFORMACJE

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	48.		
Kontakt (dane nieobligatoryjne)	49. Telefon	50. Faks	51. e-mail

H. ADNOTACJE PODATNIKA

52. Uwagi, wyjaśnienia podatnika

I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

53. Imię	54. Nazwisko																				
55. Data wypełnienia informacji <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					56. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

57. Uwagi organu podatkowego Sprawdzono pod względem formalnoprawnym. Uwagi:	
58. Data (dzień-miesiąc-rok)	59. Podpis przyjmującego formularz

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.