

1. NIP składającego informację
.....

Załącznik Nr 1 do uchwały nr XV/96/2011
 Rady Gminy Chojnów
 z dnia 28 listopada 2011 r.

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na

2. Rok.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682 z późn. 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.
 Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Chojnów, ul. Fabryczna 1, 59-225 Chojnów

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel ☐ 3. posiadacz samoistny ☐ 4. użytkownik wieczysty ☐ 5. dzierżawca ☐ 6. inny

5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numery działek

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

7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

8. Imię ojca, imię matki

9. Numer PESEL

10. Telefon

11. E-mail

B. 2 ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu/Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

21. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

☐ 1. Informacja na dany rok

☐ 2. korekta informacji na dany rok

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	
	własne	inne
1. Lasy		

E. Dane o przedmiotach zwolnionych

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych 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.

22. Imię	23. Nazwisko
24. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	24. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

25. Uwagi organu podatkowego	
26. Identyfikator przyjmującego formularz	27. Podpis przyjmującego formularz