

IL-1 INFORMACJA O LASACH

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 465 ze zm.)
Termin składania:	14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku
Miejsce składania:	Urząd Miasta w Piławie Górnej, ul. Piastowska 69 , 58-240 Piława Górna
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

A. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

- 1.
- A. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):
1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta informacji 3. aktualizacja danych
- B. Data nabycia/ zmianyr.
- C. Dokument na podstawie, którego dokonano nabycia/zmiany

B. DANE PODATNIKA/PODATNIKÓW**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

2. Nazwisko i imię	3. Imię ojca, imię matki
4. Numer PESEL	5. Numer NIP (dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy)

B.1.1 ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Numer domu	12. Numer lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

16. Nazwisko i imię	17. Imię ojca, imię matki
18. Numer PESEL	19. Numer NIP (dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy)

B.2.1 ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica	25. Numer domu	26. Numer lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta	

B.3 DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA

PEŁNOMOCNIK PRZEDSTAWICIEL

30. Nazwisko i imię	31. Imię ojca, imię matki
32. Numer PESEL	33. Numer NIP (dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy)

B.3.1 ADRES KORESPONDENCYJNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA

34. Kraj	35. Województwo	36. Powiat	
37. Gmina	38. Ulica	39. Numer domu	40. Numer lokalu
41. Miejscowość	42. Kod pocztowy	43. Poczta	

C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

Forma władania (należy zaznaczyć właściwe)	44. <input type="checkbox"/> WŁASNOŚĆ <input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁASNOŚĆ <input type="checkbox"/> UŻYTKOWANIE WIECZYSTE <input type="checkbox"/> WSPÓLUŻYTKOWANIE WIECZYSTE <input type="checkbox"/> POSIADANIE ZALEŻNE <input type="checkbox"/> WSPÓLPOSIADANIE ZALEŻNE <input type="checkbox"/> POSIADANIE SAMOISTNE <input type="checkbox"/> WSPÓLPOSIADANIE SAMOISTNE
Nr Księgi wieczystej (dokumentu zbiorów)	45.
Położenie: A. obręb, B. ulica, C. numer działki	46. A..... B..... C.....
PRZEDMIOT OPODATKOWANIA	POWIERZCHNIA W HA FIZYCZNYCH
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	47.
Lasy pozostałe	48.
Łączna powierzchnia lasów	49.

D. PRZEDMIOTY ZWOLNIONE Z OPODATKOWANIA Z MOCY USTAWY

Forma władania (należy zaznaczyć właściwe)	50. <input type="checkbox"/> WŁASNOŚĆ <input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁASNOŚĆ <input type="checkbox"/> UŻYTKOWANIE WIECZYSTE <input type="checkbox"/> WSPÓLUŻYTKOWANIE WIECZYSTE <input type="checkbox"/> POSIADANIE ZALEŻNE <input type="checkbox"/> WSPÓLPOSIADANIE ZALEŻNE <input type="checkbox"/> POSIADANIE SAMOISTNE <input type="checkbox"/> WSPÓLPOSIADANIE SAMOISTNE
Nr Księgi wieczystej (dokumentu zbiorów)	51.
Położenie: A. obręb, B. ulica, C. numer działki	52. A..... B..... C.....
WYSZCZEGÓLNIENIE	POWIERZCHNIA w ha
art.7 ust.1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	53.
art.7 ust.1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	54.
art.7 ust.1 pkt 3 – użytki ekologiczne	55.

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS/-Y OSOBY/OSÓB WYPEŁNIAJĄCEJ/-YCH INFORMACJĘ LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia informacji: (dzień – miesiąc - rok)	56. _ _ - _ _ - _ _
---	------------------------

Podpis /-y osoby/osób wypełniającej /-ych informację lub osoby upoważnionej do reprezentowania podatnika

57. Imię i nazwisko	58. Telefon	59. Podpis
60. Imię i nazwisko	61. Telefon	62. Podpis
63. Imię i nazwisko Pełnomocnika/Przedstawiciela	64. Telefon	65. Podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela

F. ADRES DO KORESPONDENCJI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

66. Imię i nazwisko	67. Adres do korespondencji
68. Imię i nazwisko	69. Adres do korespondencji

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

..... Data Podpis przyjmującego formularz
---------------	---