

**IL-1 INFORMACJA O LASACH**

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym ( tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1821)
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/ zmiany .....r.
- 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.....
<b>PRZEDMIOT OPODATKOWANIA</b>	<b>POWIERZCHNIA W HA FIZYCZNYCH</b>
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.....
<b>WYSZCZEGÓLNIENIE</b>	<b>POWIERZCHNIA w ha</b>
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 PODATNIKA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA**

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

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

Podpis podatnika 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