

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

.....

Załącznik Nr 5
do Uchwały Rady Gminy Brody
Nr XII/63 /2015 z dnia 30.11.2015r.

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. . Składana dnia:

.....
(dzień-miesiąc-rok)

| | | |
|---|------------------|-----------------------|
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 465). | | |
| 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: Wójt Gminy Brody właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | |
| 3. Wójt Gminy Brody ul. Rynek 2, 68-343 Brody | | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ | | |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE | | |
| 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) | | |
| 5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz identyfikator/y działek | | |
| 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów | | |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | |
| 8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) | | |
| 9. Numer PESEL/REGON | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat |
| 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Nr domu/Nr lokalu |
| 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | |
| 19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta złożonej uprzednio 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 (niewymienione w w. 1 i 2) | | |
| | Razem | | |
| E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH 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. | | | |
| | 20. Imię | 21. Nazwisko | |
| | 22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | |
| G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | |
| | 24. Uwagi organu podatkowego | | |
| | 25. Identyfikator przyjmującego formularz | 26. Data i podpis przyjmującego formularz | |