

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM		
1. Identyfikator podatkowy podatnika ¹⁾	2. Nr dokumentu	
IL - 1		
INFORMACJA O LASACH POŁOŻONYCH NA TERENIE GMINY WOŁCZYN		
3. Rok		
<p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 465 ze 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania. Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.</p>		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	BURMISTRZ WOŁCZYNA URZĄD MIEJSKI, UL. DWORCOWA 1, 46 - 250 WOŁCZYN	
B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI		
5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/>	1. informacja składana po raz pierwszy	
<input type="checkbox"/>	2. informacja składana w związku ze zmianą - data zaistnienia zmiany (miesiąc-rok)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc-rok)	<input type="text"/>
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI		
6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/>	1. właściciel, użytkownik lub posiadacz	<input type="checkbox"/>
		2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
D. DANE IDENTYFIKACYJNE		
D.1. DANE PODATNIKA		
7. Nazwisko i imię		
8. Numer PESEL		9. Identyfikator REGON
Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy PESEL nie został nadany.		
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki
ADRES ZAMIESZKANIA		
13. Miejscowość	14. Ulica	15. Nr domu/lokalu
16. Województwo	17. Powiat	18. Gmina
19. Telefon ³⁾	20. Fax ³⁾	21. Adres e-mail ³⁾
D.2. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA		
22. Nazwisko i imię		
23. Numer PESEL		24. Identyfikator NIP
25. Miejscowość	26. Ulica	27. Nr domu/lokalu
28. Województwo	29. Powiat	30. Gmina
31. Telefon ³⁾	32. Fax ³⁾	33. Adres e-mail ³⁾
D.2. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA		
34. Nazwisko i imię		
35. Numer PESEL		36. Identyfikator NIP
37. Miejscowość	38. Ulica	39. Nr domu/lokalu
40. Województwo	41. Powiat	42. Gmina
43. Telefon ³⁾	44. Fax ³⁾	45. Adres e-mail ³⁾
D.3. ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić gdy inny niż podany w części D.1.)		
46. Miejscowość	47. Ulica	48. Nr domu/lokalu
49. Województwo	50. Powiat	51. Gmina

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² ²⁾
1. Lasy	52.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	53.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	54.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

55. Liczba załączników ZRNL szk.	56. Załącznik ZL-1 składany: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	57. WSP szk.	58. Inne: szk.
-------------------------------------	---	-----------------	-------------------

G. PODPIS PODATNIKA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

59. Imię	60. Nazwisko
61. Data wypełnienia informacji (dzień-miesiąc-rok)	62. Podpis, pieczęć podatnika/osoby reprezentującej podatnika ⁴⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

63. Uwagi organu podatkowego	
64. Data (dzień-miesiąc-rok)	65. Podpis przyjmującego formularz

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.

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

3) Pola nieobowiązkowe.

4) Niepotrzebne skreślić.

POUCZENIE

1. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość podatku rolnego (zmiana właściciela, powierzchni, sposobu użytkowania, itp.) należy zawiadomić tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmian. Niedopełnienie powyższego obowiązku powoduje odpowiedzialność karną, zgodnie z ustawą Kodeks karny skarbowy.

2. Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Nr rachunku bankowego Urzędu Miejskiego w Wołczynie: Bank Spółdzielczy Wołczyn 40 8876 0009 0000 1036 2000 0001