

1. Identyfikator Podatkowy NIP/Numer PESEL ²⁾	2. Nr dokumentu
--	-----------------

IL-1**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

3. Rok

Podstawa Składająca:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U.2016 r., poz.374, z późn. zm.). 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	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

WÓJT GMINY GALEWICE
UL. WIELUŃSKA 5, 98-405 GALEWICE**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy

2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu

Powierzchnia w ha¹⁾

1. Lasy

23.

2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody

24.

3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych

25.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

26. Liczba załączników ZL-1/A

27. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 tak nie**G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

28. Imię

29. Nazwisko

30. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

31. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

32. Uwagi organu podatkowego

33. Data (dzień - miesiąc - rok)

34. Podpis przyjmującego formularz

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

2) Niepotrzebne skreślić.