

1. PESEL

IN - 1

## INFORMACJA O LASACH

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013r. poz. 465 ze zm.)

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, współwłaścicielami lasów, posiadaczami samodzielnymi lasów, użytkownikami wieczystymi oraz 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 zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.

Miejsce składania: Urząd Gminy Powidz o ile przedmiot opodatkowania jest położony w całości lub w części na terenie gminy Powidz.

**A. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ****A.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Nazwisko, pierwsze imię

3. Imię ojca, imię matki\*

Dokładny adres zamieszkania Nr telefonu\*\*:

4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	7. Gmina	8. Miejscowość
9. Ulica	10. Nr domu/Nr lokalu	11. Kod pocztowy	12. Poczta	

13. Miejsce/a (adres/y) położenia nieruchomości oraz numer/y działek

14. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samodzielnny  4. współposiadacz samodzielnny  5. użytkownik wieczysty  
 6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz  8. współposiadacz

\* Podać w przypadku braku Nr PESEL

\*\*pole nieobowiązkowe

**B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

15. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy na rok  2. korekta uprzednio złożonej deklaracji

**C. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych ( Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1m <sup>2</sup> )
1	2
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	16.
2. Lasy pozostałe	17.
3. Razem	18.

**D. INFORMACJA O LASACH PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

19. ( podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie )

**E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

20. Data wypełnienia ( dzień - miesiąc - rok )

21. Podpis (pieczęć) składającego/osoby reprezentującej składającego

**F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

22. Uwagi organu podatkowego

23. Data przyjęcia formularza

24. Data i podpis przyjmującego formularz