

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGOZałącznik Nr 11
do Uchwały Nr XIII/163/2015
Rady Miasta Zamość
z dnia 30 listopada 2015 r.

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z późn. 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 przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego: **Prezydent Miasta Zamość**
ul. Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji

3. Data okoliczności powodującej obowiązek złożenia informacji:

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik, posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik, współposiadacz

D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA, ADRES ZAMIESZKANIA

5. Imię		6. Nazwisko	
7. Imię ojca	8. Imię matki	9. Numer PESEL	
10. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika- jeżeli go obowiązuje (NIP)		11. Numer telefonu ¹⁾	
12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu
19. Miejscowość		20. Kod pocztowy	21. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ²
1. Lasy	22. ,
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	23. ,
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	24. ,

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono):

25. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): tak nie

G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

26. Imię

27. Nazwisko

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

29. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

30. Uwagi organu podatkowego

31. Data (dzień - miesiąc - rok)

32. Podpis przyjmującego formularz

1) Pole nieobowiązkowe.