

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Nr dokumentu
---	-----------------

IL-1

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XXIII.204.2016
Rady Gminy Darłowo
z dnia 11 sierpnia 2016 r.

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (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

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**Wójt Gminy Darłowo
ul. Dąbrowskiego 4
76-150 Darłowo**

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyn korekty – art. 81 ustawy Ordynacja

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy | <input type="checkbox"/> 2. Korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) |
| <input type="checkbox"/> 3. Zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby | <input type="checkbox"/> 4. Powstanie obowiązku podatkowego w ciągu roku |

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 PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Telefon kontaktowy

10. Numer PESEL

Pola 11,12,13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

11. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

12. Imię ojca

13. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)
1. Lasy	24. ,
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i 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. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że dane zawarte w informacji są zgodne z prawdą.

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 prowadzącego

33. Data (dzień – miesiąc – rok)

34. Podpis przyjmującego formularz

²⁾ Niepotrzebne skreślić.