

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika¹

2. Nr dokumentu

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

3. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, 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 nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Wójt Gminy Sulików
 Ul. Dworcowa 5
 59-975 Sulików

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

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

10. Numer PESEL

11. Data urodzenia

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

D.3 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania)

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Ulica

29. Nr domu

30. Nr lokalu

31. Miejscowość

32. Kod pocztowy

33. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU²

1. Lasy

34.

2. Lasy ochronne

35.

3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody

36.

4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych

37.

¹ Wypełniają podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu² Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

38. Liczba załączników ZL-1/A

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

tak

nie

G. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELI, WSPÓŁPOSIADACZY SAMOISTNYCH, WSPÓŁUŻYTKOWNIKÓW WIECZYSTYCH, WSPÓŁPOSIADACZY

* dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

** dotyczy podatnika będącego przedsiębiorcą

1	40. Nazwisko i imię	41. Imię ojca, imię matki*
	42. Adres zamieszkania	43. NIP
	45. Adres do korespondencji	44. PESEL*
2	47. Nazwisko i imię	46. REGON**
	49. Adres zamieszkania	48. Imię ojca, imię matki*
	52. Adres do korespondencji	50. NIP
3	54. Nazwisko i imię	51. PESEL*
	56. Adres zamieszkania	53. REGON**
	59. Adres do korespondencji	55. Imię ojca, imię matki *
4	61. Nazwisko i imię	57. NIP
	63. Adres zamieszkania	58. PESEL*
	66. Adres do korespondencji	60. REGON**
5	68. Nazwisko i imię	62. Imię ojca, imię matki*
	70. Adres zamieszkania	64. NIP
	73. Adres do korespondencji	65. PESEL*
6	75. Nazwisko i imię	67. REGON**
	77. Adres zamieszkania	71. NIP
	80. Adres do korespondencji	72. PESEL*
7	82. Nazwisko i imię	74. REGON**
	84. Adres zamieszkania	76. Imię ojca, imię matki*
	87. Adres do korespondencji	78. NIP
		79. PESEL*
		81. REGON**
		83. Imię ojca, imię matki*
		85. NIP
		86. PESEL*
		88. REGON**

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmian.

89. Imię

90. Nazwisko

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

92. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³**I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

93. Uwagi organu podatkowego

94. Data (dzień - miesiąc - rok)

95. Podpis przyjmującego formularz

³ Niepotrzebne skreślić