

NIP/numer PESEL <small>/(NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ/ 1)</small>	Nr dokumentu
--	--------------

IL-1

Załącznik nr 9 do uchwały Nr XXIII/228/2016
Rady Miejskiej w Redzie z dnia 19 października 2016 r.**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

ROK.....

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (j.t. 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.
Organ podatkowy:	Burmistrz Miasta Redy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	BURMISTRZ MIASTA REDY 84-240 REDA, UL. GDAŃSKA 33
---	--

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji, data zmiany.....

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. inna forma własności

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

Nazwisko, Imię i data urodzenia	
Imię ojca, Imię matki	
Identyfikator REGON	Numer PKD

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat		
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Telefon	e-mail

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

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

¹⁾ Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.

²⁾ Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

Liczba załączników ZL-1/A	Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
---------------------------	--

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego	
Data (dzień - miesiąc - rok)	Podpis przyjmującego formularz

³⁾ Niepotrzebne skreślić.