

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającej informację

.....

Załącznik Nr 6  
do Uchwały Rady Gminy Barciany  
Nr III/13/02 z dnia 13 grudnia 2002r.

**IL-1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

na

2. Rok

.....

Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200, poz. 1682, 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  
Miejsce składania: Wójt Gminy Barciany - właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Wójt Gminy Barciany  
Adres 11-410 Barciany ul. Wojska Polskiego 7

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel       2. współwłaściciel

5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

6. Imię ojca, imię matki, data urodzenia

7. Numer PESEL

**B.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu/Nr lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

17. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Informacja na dany rok       2. korekta informacji na dany rok

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA****D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH**

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.)
1	2
1. Lasy ochronne	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2)	
4. Razem (w. 1-3)	

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

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

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

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

18. Imię	19. Nazwisko
20. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	21. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

22. Uwagi organu podatkowego	
23. Identyfikator przyjmującego formularz	24. Data i podpis przyjmującego formularz