

IL-1

ZaŹy cznik nr 10 do UchwaŹy Nr XII/63/2015 Rady Miejskiej w Zawidowie z dnia 16 listopada 2015 roku.

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LE NEGO

1. Rok

Podstawa prawna: SkŹadaj cy:	Ustawa z dnia 30 pa dziernika 2002 r. o podatku le nym (Dz. U. z 2013, poz. 465, ze zm.). Formularz przeznaczony dla osŹb fizycznych b d cych wŹa cicielami lasŹw, posiadaczami samoistnymi lasŹw, u ytkownikami wieczystymi lasŹw, posiadaczami lasŹw stanowi cych wŹasno Skarbu Pa stwa lub jednostki samorz du terytorialnego.
Termin skŹadania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczno ci maj cych wŹpŹyw na powstanie (wyga ni cie) obowi zku podatkowego lub wysoko opodatkowania.
Miejsce skŹadania:	Organ podatkowy wŹa ciwy ze wzgl du na miejsce poŹŹ enia nieruchomo ci.

A. MIEJSCE SKŹADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
BURMISTRZ MIASTA ZAWIDOWA
Plac Zwyci stwa 21/22
59-970 ZawidŹw

B. OBOWI ZEK ZŹŹ ENIA INFORMACJI

3. Okoliczno ci powoduj ce obowi zek zŹŹ enia informacji (zaznacz y wŹa ciwy kwadrat):

1. informacja skŹadana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio zŹŹ onej informacji (miesi c . rok)

C. PODMIOT ZOBOWI ZANY DO ZŹŹ ENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznacz y wŹa ciwy kwadrat):

1. wŹa ciciel 2. wŹspŹwŹa ciciel 3. posiadacz samoistny 4. u ytkownik wieczysty 5. posiadacz zale ny (dzier awca, najemca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imi , drugie imi

7. Identyfikator NIP

8. Numer PESEL

Pola 11, 12, 13 nale y wypeŹni w przypadku, gdy numer PESEL nie zostai nadany.

9. Data urodzenia

10. Imi ojca

11. Imi matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. WojewŹdztwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowo

20. Kod pocztowy

21. Poczta

E. DANE DOTYCZ CE LASŹW NIEPODLEGAJ CYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ¹⁾
1. Lasy	22. ,
2. Lasy wchodz ce w skŹad rezerwatŹw przyrody	23. ,
3. Lasy wchodz ce w skŹad parkŹw narodowych	24. ,

1) Nale y poda z dokŹadno ci do czterech miejsc po przecinku.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

25. Liczba załączników DL-1/A

26. Załącznik ZL-1/A składany (zaznacz właściwy kwadrat):

 tak nie**G. O WIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że jestem świadomy znanych przepisów Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

27. Imię

28. Nazwisko

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

30. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

31. Uwagi organu podatkowego

32. Data (dzień - miesiąc - rok)

33. Podpis przyjmującego formularz

2) Niepotrzebne skreślić.