

IL – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Numer kartoteki podatnika

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz.465 ze zm.)
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

1. **Prezydent Miasta Szczecin**
Adres: **Urząd Miasta Szczecin Wydział Podatków i Opłat Lokalnych, pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin**

B. INFORMACJA O PRZEDMIOCIE OPODATKOWANIA

2. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania

3. Numer i data aktu notarialnego / umowy dzierżawy / postanowienie Sądu

4. Numer działki, obręb ewidencyjny, numer KW

C. DANE PODATNIKA

5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel 3. użytkownik wieczysty 5. posiadacz samoistny 7. posiadacz zależny
 2. współwłaściciel 4. współużytkownik wieczysty 6. współposiadacz samoistny 8. współposiadacz zależny
 9. posiadacz bez tytułu prawnego

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

7. Data urodzenia

8. Imię ojca, imię matki

9. Identyfikator podatkowy: PESEL* / NIP **

C.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Ulica

15. Numer domu

16. Numer lokalu

C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

17. Kraj

18. Województwo

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Ulica

22. Numer domu

23. Numer lokalu

C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy wypełnić, gdy nieruchomość stanowi współwłasność)

24. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

25. Data urodzenia

26. Imię ojca, imię matki

27. Identyfikator podatkowy: PESEL* / NIP **

C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA

28. Kraj

29. Województwo

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Ulica

33. Numer domu

34. Numer lokalu

C.5. ADRES DO KORESPONDENCJI WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

35. Kraj

36. Województwo

37. Miejscowość

38. Kod pocztowy

39. Ulica

40. Numer domu

41. Numer lokalu

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

42. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji

* PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług;

** NIP – w przypadku podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (prowadzących działalność gospodarczą).

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)

Wyszczególnienie	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych podana z dokładnością do 0,0001 ha
1) lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	43.
2) lasy pozostałe	44.
3) razem (suma poz. 43 i 44)	45.

F. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

46. Liczba załączników ZL-1/A	47. Załącznik ZL-1/B <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	48. Załącznik ZL-1/C <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	---	---

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy ustawy Kodeks karny skarbowy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

49. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	50. Telefon kontaktowy	51. Adres e-mail
52. Imię	53. Nazwisko	54. Podpis
55. Imię (Współwłaściciela)	56. Nazwisko (Współwłaściciela)	57. Podpis (Współwłaściciela)

H ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

58. Uwagi organu podatkowego
