

Załącznik nr 5
do uchwały nr XV/48/15
Rady Miasta Rejowiec Fabryczny
z dnia 20 listopada 2015 r.

1. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego deklarację
(NIP/PESEL)*
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

IL- 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok
.....

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U . z 2013 r., poz. 465 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: opodatkowania.	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego, lub wysokość
Miejsce składania:	Burmistrz Miasta Rejowiec Fabryczny

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. Urząd Miasta Rejowiec Fabryczny
ul. Lubelska 16
22-170 Rejowiec Fabryczny

B. DANE PODATNIKA

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Podmiot zobowiązany do złożenia informacji (zaznacz właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	<input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny
<input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 5. posiadacz zależny	<input type="checkbox"/> 6. inny tytuł prawny

5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia

6. imię ojca , imię matki

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat
10. Gmina	11. Ulica	12. Numer domu/Numer lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta

C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

16. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. informacja składana po raz pierwszy

2. korekta informacji

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych (z dokładnością do 4 miejsc po przecinku)
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	
2. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w wierszach 1 i 2)	
4. Razem (w. 1 - 3)	

H. PODPIS PODATNIKA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dzień – miesiąc- rok)	Podpis (pieczęć) podatnika/osoby reprezentującej podatnika *
Numer telefonu (dobrowolnie)	Adres e-mail (dobrowolnie)

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

Przyjmujący formularz

Data i podpis przyjmującego formularz