

1 Identyfikator Podatkowy składającego informację  
.....

## IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na 

2. Rok .....
-----------------

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 października 2002 roku o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 t.j. ze zmianami)  
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.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. BURMISTRZ MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ  
Adres Kostrzyn nad Odrą, ul. Graniczna 2

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania ( zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  
 5. użytkownik wieczysty  6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz  8. Współposiadacz

5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz numer/y działek

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów

7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

8. Imię ojca, imię matki

9. Numer PESEL

#### B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu/Nr lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta złożonej uprzednio informacji

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

	Wyszczególnienie 1	Powierzchnia w hektarach fizycznych 2
	1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
	2. Lasy pozostałe	
	3. Razem	

**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.

20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

24. Uwagi organu podatkowego	
25. Identyfikator przyjmującego formularz	26. Data i podpis przyjmującego formularz