

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację
.....

Załącznik Nr 2
do Uchwały Rady Gminy w Sorkwytach
Nr III/17/2002 z dnia 19.12.2002r.

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).		
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.		
Miejsce składania: Wójt Gminy Sorkwity (. właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.)		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Wójt Gminy Sorkwity. Adres .ul. Olsztyńska 16 A 11-731 Sorkwity		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. Współwłasność <input type="checkbox"/> 3. Użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 4. Posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. Posiadacz zależny		
6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		
7. Imię ojca, imię matki		
8. Numer PESEL		
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA		
9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu/Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. Informacja na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji na dany rok		
D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA		
D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH		
Wyszczególnienie		Powierzchnia w hektarach fizycznych
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.			
19. Imię		20. Nazwisko	
21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego	
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
23. Uwagi organu podatkowego			
24. Identyfikator przyjmującego formularz		25. Podpis przyjmującego formularz	