

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) _____	2. Nr dokumentu _____
--	--------------------------

IL-1

INFORMACJA O LASACH

3. Rok _____

Podstawa prawna	Art. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z póź. 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:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
WÓJT GMINY SZAFLARY
ul. Zakopiańska 18
34-424 SZAFLARY

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) _____
3. informacja składana w związku ze zmianą – data zaistnienia zmiany (miesiąc – rok) _____

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ²
1. Lasy	23. _____
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	24. _____
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	25. _____

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

26. Liczba załączników ZL-1/A _ _	27. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
---	--

G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

28. Imię	29. Nazwisko
30. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _ _ _ _ _ _ _ _	31. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

32. Uwagi organu podatkowego

33. Data (dzień - miesiąc - rok) _ _ _ _ _ _ _ _	34. Podpis przyjmującego formularz
--	------------------------------------

- 1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
- 2) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 3) Niepotrzebne skreślić.