

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

IL – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na

Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz. U. Nr 200, poz. 1682 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: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.
Miejsce składania: Urząd Miasta i Gminy w Serocku właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Burmistrz Miasta i Gminy w Serocku
Adres: Serock, Rynek 21

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię, drugie imię

6. Identyfikator REGON /Numer PESEL

Pola 7,8,9 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

7. Data urodzenia

8. Imię ojca

9. Imię matki

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Numer domu / Numer 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 LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha fizycznych z dokładnością do 1 m ²
1.	2.
1. Lasy	
2. Lasy ochronne przyrody i parków narodowych	
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)	
20. Liczba załączników ZL-1/A	21. Załączniki ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPRZEFZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
22. Imię	23. Nazwisko
24. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	25. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
26. Uwagi organu podatkowego	
27. Identyfikator przyjmującego formularz	28. Data i podpis przyjmującego formularz