

Numer Identyfikacji Podatkowej

Załącznik nr 1
do Uchwały Rady Miasta Gdyni
Nr III/54/02
z dnia 11.12.2002 r.

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr. 200, poz. 1682)

Termin składania: 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego.

Miejsce składania: Organ podatkowy gminy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE URZĘDU WŁAŚCIWE DO SKŁADANIA DEKLARACJI

- Urząd Miasta Gdyni tel. 668-82-64 (wymiar podatku)
Al. Marsz. Piłsudskiego 52/54 668-82-65 (księgowość podatkowa)
81-382 Gdynia fax 620-04-48, e-mail: wydz.dochodow@gdynia.pl
- Numer konta bankowego 36144010260000000000334995 Nordea Bank Polska SA

B. RODZAJ INFORMACJI

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podstawowa

2. korekta

C. STATUS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. właściciel

2. współwłaściciel

1. korzystający
ze zwolnienia

2. nie korzystający
ze zwolnienia

D. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

nazwisko	pierwsze imię	PESEL
mięscowość	kod pocztowy	ulica
nr domu	nr lokalu	tel./fax/e-mail

E. DANE O LASACH

miejsce położenia	księga wieczysta
data nabycia	data zmiany

F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW I PODSTAW OPODATKOWANIA

Wyszczególnienie	Powierzchnia w ha fizycznych
1. Lasy ochronne	
1. lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
3. lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2)	
RAZEM (w. 1- 3)	

G. ZWOLNIENIA W PODATKU LEŚNYM

Podać przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie

1.
2.
3.
4.

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą**

Data złożenia informacji	Podpis (pieczęć) składającego
--------------------------	-------------------------------

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Data wpływu do organu podatkowego	Uwagi
Identyfikator i podpis przyjmującego formularz	