

1. NIP / PESEL podatnika	2. NIP / PESEL współwłaściciela	3. Nr dokumentu
--------------------------	---------------------------------	-----------------

IL-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Załącznik nr 11 do Uchwały Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich Nr XII/154/15 z dnia 29 października 2015 r.

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U.2013.465 z późn. 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

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**Burmistrz Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie**  
**Rynek-Ratusz 1 55-080 Kąty Wrocławskie**

## B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

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

 1. informacja składana po raz pierwszy (data nabycia .....)
 2. korekta informacji (dzień - miesiąc - rok .....)

## C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

## D. DANE PODATNIKA / WSPÓŁWŁAŚCICIELA

## D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Data urodzenia

8. Imię ojca

7. Imię matki

10. Telefon kontaktowy

11. Adres e-mail

## D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

## D.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

22. Nazwisko

23. Pierwsze imię, drugie imię

24. Data urodzenia

25. Imię ojca

26. Imię matki

27. Telefon kontaktowy

28. Adres e-mail

## D.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

37. Kod pocztowy

38. Poczta

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> 1)
1. Lasy	39. ,
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	40. ,
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	41. ,

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

42. Liczba załączników ZL-1/A	43. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

**G. DODATKOWE INFORMACJE**

44. Adres do korespondencji
45. Okoliczności powodujące konieczność złożenia lub zmiany informacji

**H. OŚWIADCZENIA I PODPISY PODATNIKA I WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA I WSPÓŁWŁAŚCICIELA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

46. Imię	47. Nazwisko
48. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	49. Podpis (pieczęć) / osoby reprezentującej podatnika 2)
50. Imię współwłaściciela	51. Nazwisko współwłaściciela
52. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	53. Podpis (pieczęć) / osoby reprezentującej współwłaściciela 2)

**I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

54. Uwagi organu podatkowego	
55. Data (dzień - miesiąc - rok)	56. Podpis przyjmującego formularz

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

2) Niepotrzebne skreślić.