

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) _____	2. Nr dokumentu	Załącznik nr 10 do Uchwały Nr XVII/97/2015 Rady Gminy Leszno z dnia 25 listopada 2015 r.
--	-----------------	--

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 Leszno Al. Wojska Polskiego 21, 05-084 Leszno
--	---

## 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)

\_\_\_\_\_

## 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  
\_\_\_\_\_10. Data urodzenia  
\_\_\_\_\_

11. Imię ojca, matki

12. Numer telefonu

## 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 <sup>2</sup>
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):

 tak 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 <sup>3)</sup>**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.

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.