

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika AAAAAAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU	2. Nr dokumentu	ZAŁĄCZNIK nr 10
--	-----------------	-----------------

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok AAAAAAAAAAAAAAU

Podstawa prawna: Składający:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, z późn. zm.). 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	URZĄD GMINY W LESZNIE AL. WOJSKA POLSKIEGO 21 05-084 LESZNO

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI	
Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.	
5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) AAAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAAAU

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI	
6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
7. Nazwisko			
8. Pierwsze imię, drugie imię			
9. Identyfikator REGON AAAAAAAAAAAAAA-AAAAAAAAAA-AAU		10. Numer PESEL AAAAAAAAAAAAAA-AAAAAAAAAA-AAU	
Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.			
11. Data urodzenia AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAU	12. Imię ojca	13. Imię matki	

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA				
14. Kraj		15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica		19. Nr domu	
20. Nr lokalu	21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU	
Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ¹⁾
1. Lasy	24. ,
2. Lasy ochronne	25. ,
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	26. ,
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	27. ,

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

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

28. Liczba załączników ZL-1/A AAAAAAAAAAU	29. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

30. Imię	31. Nazwisko
32. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	33. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAU

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

34. Uwagi organu podatkowego

35. Data (dzień - miesiąc - rok)	36. Podpis przyjmującego formularz
----------------------------------	------------------------------------

AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAU

2) Niepotrzebne skreślić.