

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) _____	2. Nr dokumentu _____	Załącznik nr 12 do uchwały nr XXXII.195.2017 Rady Gminy Słubice z 18 grudnia 2017 r.
--	--------------------------	--

IL-1

INFORMACJA O LASACH

3. Rok

Podstawa	Art. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1821).
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	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

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

Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia
_____11. Imię ojca
_____12. Imię matki

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 ²)
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 podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

32. Uwagi organu podatkowego

33. Data (dzień - miesiąc - rok)

____ _

34. Podpis przyjmującego formularz

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