

1. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego deklarację (PESEL)
--

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 374 ze 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.		
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Burmistrz Namysłowa 46-100 Namysłów, ul. Stanisława Dubois 3		
B. DANE PODATNIKA		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. Podmiot zobowiązany do złożenia informacji (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz zależny <input type="checkbox"/> 6. inny tytuł prawny		
5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia		
6. Imię ojca, imię matki		
7. Numer NIP (dotyczy podatnika będącego przedsiębiorcą)	8. PKD	9. REGON
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA		
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu/Nr lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta
C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI		
19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji		

G. INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH		
Nazwisko i imię współwłaściciela	Dokładny adres zamieszkania	Udział
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
	Imię	Nazwisko
	Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika*
	Numer telefonu	Adres e-mail
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
	Uwagi organu podatkowego	
	Identyfikator przyjmującego formularz	Data i podpis przyjmującego formularz

Uwaga:

* Niepotrzebne skreślić