

IL-1	INFORMACJA O LASACH
-------------	----------------------------

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (j. t. 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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

PREZYDENT MIASTA GLIWICE 44-100 GLIWICE, UL. ZWYCIĘSTWA 21**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

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

 informacja składana po raz pierwszy korekta uprzednio złożonej informacji**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 właściciel, użytkownik lub posiadacz współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz**D. DANE PODATNIKA****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię

7. Identyfikator podatkowy NIP*

8. Numer PESEL

9. Identyfikator REGON*

10. Klasa PKD * (dane nieobowiązkowe)

11. Numer telefonu kontaktowego (dane nieobowiązkowe)

12. Data urodzenia (wypełnić w przypadku gdy numer Pesel nie został nadany)

13. Imię ojca (wypełnić w przypadku gdy numer Pesel nie został nadany)

14. Imię matki (wypełnić w przypadku gdy numer Pesel nie został nadany)

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

15. Kraj

16. Województwo

17. Powiat

18. Gmina

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Miejscowość

23. Kod pocztowy

24. Poczta

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres w poz. D.2.)

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Miejscowość

33. Kod pocztowy

34. Poczta

* Wpisać w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej.

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU*	
Wyszczególnienie	Powierzchnia podlegająca opodatkowaniu w hektarach fizycznych
1. Lasy	35.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	36.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	37.
4. Razem	38.
F. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU**	
F.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI	
39. Położenie nieruchomości	
F.2. DATA ZAISTNIENIA ZDARZENIA MAJĄCEGO WPŁYW NA POWSTANIE / WYGAŚNIĘCIE OBOWIĄZKU PODATKOWEGO / ZMIANY	
40. Data nabycia / objęcia w posiadanie (dd-mm-rrrr)	41. Data zbycia / zmiany (dd-mm-rrrr)
42. Numer aktu notarialnego, data sporządzenia (dd-mm-rrrr)	
F.3. FORMA WŁADANIA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
43. Rodzaj własności <input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> współwłasność	44. Rodzaj posiadania samoistnego <input type="checkbox"/> posiadanie <input type="checkbox"/> współposiadanie
45. Rodzaj użytkowania <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> współużytkowanie	46. Rodzaj posiadania zależnego <input type="checkbox"/> posiadanie <input type="checkbox"/> współposiadanie
F.4. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE NIERUCHOMOŚCI	
OBRĘB EWIDENCYJNY	
47. Numer obrębu	48. Nazwa obrębu
DZIAŁKI	
49. Numer geodezyjny działki	
50. Łączna powierzchnia nieruchomości (w ha)	
F.5. KSIĘGA WIECZYSTA	
GRUNT	51. Numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów
G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH	
52. Nazwa załącznika (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/>	formularz dane o nieruchomościach leśnych DON-L
<input type="checkbox"/>	formularz dane o zwolnieniach i ulgach podatkowych w podatku leśnym DOZ-L
<input type="checkbox"/>	formularz dane o współwłaścicielach, współużytkownikach, współposiadaczach DW-1
<input type="checkbox"/>	INNE (obok wpisać jakie)

* Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

** W przypadku nabycia, objęcia w posiadanie więcej niż jednej nieruchomości należy wypełnić załącznik DON-L DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

H. PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
53. Imię i nazwisko podatnika / osoby reprezentującej	54. Podpis
55. Data wypełnienia (dd-mm-rrrr)	56. Liczba załączników DW-1 (pozycja wypełniana w przypadku większej ilości podpisów)
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
57. Uwagi organu podatkowego	
58. Data wprowadzenia do ewidencji	59. Podpis i pieczęć pracownika organu podatkowego