

WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

| | |
|--|-----------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾ | 2. Nr dokumentu |
|--|-----------------|

IL-1

INFORMACJA O LASACH

| | |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 6 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 888), zwanej dalej „ustawą”. |
| Składający: | Osoby fizyczne będące 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 dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub od dnia zaistnienia zmian mających wpływ na wysokość opodatkowania, o których mowa w art. 5 ust. 4 ustawy. |
| Miejsce składania: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

| | |
|--|--|
| 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego | Burmistrz Miasta i Gminy Nowe Miasto ul. Apteczna 8, 09-120 Nowe Miasto |
| 4. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): | <input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji ²⁾ |
| 5. Okres – od którego informacja obowiązuje | (miesiąc - rok) _____ |

B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

| | |
|--|--|
| 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): | <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik wieczysty lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik wieczysty lub współposiadacz |
|--|--|

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | |
|--|------------------|----------------|
| 7. Nazwisko | 8. Pierwsze imię | |
| 9. Identyfikator REGON (w przypadku osób fizycznych REGON podaje się, o ile został nadany) | | |
| Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. | | |
| 10. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | 11. Imię ojca | 12. Imię matki |

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|---------------|
| 13. Kraj | 14. Województwo | 15. Powiat | |
| 16. Gmina | 17. Ulica | 18. Nr domu | 19. Nr lokalu |
| 20. Miejscowość | | 21. Kod pocztowy | |

C.3. ADRES DO DORECZEŃ Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż w części C.2.

| | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|---------------|
| 22. Kraj | 23. Województwo | 24. Powiat | |
| 25. Gmina | 26. Ulica | 27. Nr domu | 28. Nr lokalu |
| 29. Miejscowość | | 30. Kod pocztowy | |

D. DANE O LASACH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU

| | |
|--|---------------------------------------|
| | Powierzchnia w ha³⁾ |
| Lasy (z wyjątkiem lasów wchodzących w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych) | 31. |
| Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | 32. |

| E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH Informację należy składać wraz z odpowiednimi załącznikami, które stanowią jej integralną część. | | |
|--|---|--|
| 33. Liczba załączników ZIL-1 _____ | 34. Liczba załączników ZIL-2 _____ | 35. Dołączono załącznik ZIL-3 <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie |
| F. DODATKOWE INFORMACJE Podanie informacji w części F nie jest obowiązkowe. | | |
| 36. Telefon podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ _____ | | 37. E-mail podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ _____ |
| 38. Inne (np. określenie zdarzenia powodującego obowiązek złożenia informacji lub korekty informacji) _____ | | |
| G. PODPIS PODATNIKA (PODATNIKÓW) / OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | |
| G.1. PODPIS PODATNIKA (1) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (1)⁴⁾ Dotyczy podatnika wskazanego w części C.1. | | |
| 39. Pierwsze imię _____ | 40. Nazwisko _____ | |
| 41. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _____._____._____ | 42. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika _____ | |
| G.2. PODPIS PODATNIKA (2) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (2)⁴⁾ | | |
| 43. Pierwsze imię _____ | 44. Nazwisko _____ | |
| 45. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _____._____._____ | 46. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika _____ | |
| G.3. PODPIS PODATNIKA (3) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (3)⁴⁾ | | |
| 47. Pierwsze imię _____ | 48. Nazwisko _____ | |
| 49. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _____._____._____ | 50. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika _____ | |
| H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
| 51. Uwagi organu podatkowego _____ | | |

Objaśnienia

- 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) Zgodnie z przepisami Ordynacji podatkowej.
- 3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie

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