

INFORMACJA O LASACH

nieruchomości objęte opodatkowaniem podmioty zwolnione na mocy Ustawy
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

BF - IL

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 374 z późn. zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

1. BURMISTRZ MIASTA IŁAWY	2. 14-200 Iława, ul. Niepodległości 13
----------------------------------	-----------------------------------------------

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1	Dane identyfikacyjne			
	3. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> inny			
	4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia			
	5. Imię ojca i matki		6. Identyfikator podatkowy	
			dla podatników nie prowadzących działalności gospodarczej - PESEL	dla podatników prowadzących działalność gospodarczej - NIP
	7. PKD	8. Telefon		
B.2	Adres zamieszkania			
	9. Miejscowość	10. Ulica	11. Nr domu/ lokalu	12. Kod pocztowy
				13. Poczta
	14. Gmina	15. Powiat	16. Województwo	17. Kraj
B.3	Adres do korespondencji (wypełniamy, gdy jest inny niż wykazany w poz. B.2)			
	18. Miejscowość	19. Ulica	20. Nr domu/ lokalu	21. Kod pocztowy
				22. Poczta
	23. Gmina	24. Powiat	25. Województwo	26. Kraj
B.4	Dane identyfikacyjne współmałżonka (jeżeli jest również właścicielem nieruchomości)			
	27. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia			
	28. Imię ojca i matki		29. Identyfikator podatkowy	
			dla podatników nie prowadzących działalności gospodarczej - PESEL	dla podatników prowadzących działalność gospodarczej - NIP
	30. PKD	31. Telefon		
B.5	Adres zamieszkania			
	32. Miejscowość	33. Ulica	34. Nr domu/ lokalu	35. Kod pocztowy
				36. Poczta
	37. Gmina	38. Powiat	39. Województwo	40. Kraj

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

41. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat)
 nabycie – informacja składana po raz pierwszy inne zdarzenia
data zdarzenia:
rodzaj zdarzenia:.....

D. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPOODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU
w zakresie danych identyfikacyjnych przedmiotów opodatkowania, należy wypełnić załącznik do BF-IL

Przedmiot opodatkowania	powierzchnia w hektarach
1. lasy	42.
2. lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	43.
Razem powierzchnia:	44.

E. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH
w zakresie danych identyfikacyjnych przedmiotów opodatkowania, należy wypełnić załącznik do BF-IL

Przedmiot opodatkowania	powierzchnia w hektarach
1. lasy	45.
2. lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	46.
3. lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	47.
4. użytki ekologiczne	48.
Razem powierzchnia:	49.

F. INFORMACJA O SKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKACH

50. Liczba załączników

G. POUCZENIE

1. Należy wypełnić wszystkie strony informacji. W miejsca niewypełnione postawić kreskę.
2. Formularz informacji w wersji elektronicznej dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem: <http://www.bip.umilawa.pl>

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO:

(należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument będący podstawą do składania oświadczeń – reprezentowania podatnika)

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

51.

.....
data złożenia informacji) (podpis osoby wykazanej w części B.1) (podpis osoby wykazanej w części B.4)

K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego:

.....
data wpływu informacji podpis przyjmującego informację

