

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. 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 składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego **BURMISTRZ MIASTA I GMINY SWARZĘDZ**
ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

informacja składana po raz pierwszy korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc - rok) __ - ____

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): 1. właściciel 2. współwłasność ustawowa małżeńska 3. współwłaściciel
 4. posiadacz samoistny 5. współposiadacz samoistny 6. użytkownik wieczysty 7. współużytkownik wieczysty 8. posiadacz
 9. współposiadacz 10. dzierżawca

D. DANE PODATNIKA**D.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko	6. Imię / imiona	
7. NIP ¹⁾	8. PESEL	
9. Data urodzenia	10. Imię ojca	11. Imię matki

D.1.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr Lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta	22. Telefon kontaktowy ²⁾

D.1.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić gdy ten jest inny niż adres zamieszkania)

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr Lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Telefon kontaktowy ²⁾

D.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

34. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): 1. właściciel 2. współwłasność ustawowa małżeńska 3. współwłaściciel
 4. posiadacz samoistny 5. współposiadacz samoistny 6. użytkownik wieczysty 7. współużytkownik wieczysty 8. posiadacz
 9. współposiadacz 10. dzierżawca

35. Nazwisko	36. Imię / imiona	
37. NIP ¹⁾	38. PESEL	
39. Data urodzenia	40. Imię ojca	41. Imię matki

D.2.2. ADRES ZAMIESZKANIA

42. Kraj	43. Województwo	44. Powiat	
45. Gmina	46. Ulica	47. Nr domu	48. Nr Lokalu
49. Miejscowość	50. Kod pocztowy	51. Poczta	52. Telefon kontaktowy ²⁾

D.2.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić gdy ten jest inny niż adres zamieszkania)

53. Kraj	54. Województwo	55. Powiat	
56. Gmina	57. Ulica	58. Nr domu	59. Nr Lokalu
60. Miejscowość	61. Kod pocztowy	62. Poczta	63. Telefon kontaktowy ²⁾

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

64. Położenie nieruchomości (adres)

65. Identyfikatory geodezyjne działek

66. Nr księgi wieczystej

67. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:

Akt notarialny nr z dnia

Inne z dnia

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ³⁾
Lasy	
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ³⁾
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	
Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	
Inne (podać rodzaj oraz tytuł prawny zwolnienia)	

H. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH (ZL-1) (w przypadku posiadania na terenie gminy więcej niż jednej nieruchomości należy do niniejszej informacji dołączyć załącznik ZL-1)

68. Załącznik składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. TAK 2. NIE**I. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**, na który zostanie dokonany zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)

69. Nazwa banku

70. Nr rachunku

J. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

71. Imię	72. Nazwisko
73. Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok)	74. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ⁴⁾

K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

75. Uwagi organu podatkowego

76. Data (dzień – miesiąc - rok)	77. Podpis przyjmującego formularz
----------------------------------	------------------------------------

Pouczenie

- 1) Wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą.
- 2) Pole nieobowiązkowe.
- 3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.