

Identyfikator podatnika
(wypełnia organ podatkowy)

Załącznik nr 3 do Uchwały nr XII/159/2015
Rady Miejskiej we Wrześni
z dnia 30 listopada 2015 r.

II

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

NA ROK

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

Podstawa prawna: art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 roku, poz. 465 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: Burmistrz Miasta i Gminy Września właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego do którego składana jest informacja:

Burmistrz Miasta i Gminy, 62-300 Września ul. Ratuszowa 1

B. Okoliczności powodujące konieczność złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat krzyżykiem)

1. Informacja składana po raz pierwszy

2. Korekta uprzednio złożonej informacji

C. Dane identyfikacyjne podatnika

3. Numer PESEL:

4. Numer identyfikacji podatkowej podatnika – NIP^{*}:

5. Imię:

6. Nazwisko:

7. Adres zamieszkania (miejscowość):

8. Ulica:

9. Nr domu/lokalu:

10. Kraj:

11. Województwo:

12. Powiat:

13. Gmina:

14. Kod pocztowy:

15. Poczta:

16. Adres do korespondencji *:

D. Ilość złożonych załączników do informacji IL	17. Podać ilość załączników IL-Z.:	
E. Podać datę i rodzaj zdarzenia powodującego konieczność złożenia informacji/korekty (nabycie/zbycie przedmiotu opodatkowania lub inna zmiana mająca wpływ na wysokość opodatkowania)*	18.	
F. Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika (pełnomocnika)		
19. Data wypełnienia informacji *:	20. Czytelny podpis podatnika:	
21. Imię i nazwisko pełnomocnika:	22. Czytelny podpis pełnomocnika/osoby reprezentującej podatnika:	
23. Nr telefonu podatnika/osoby reprezentującej (pełnomocnika) *	24. Adres poczty elektronicznej podatnika/osoby reprezentującej (pełnomocnika) *	
25. Adnotacje organu podatkowego:		

Objaśnienia

* - pola nieobowiązkowe do wypełnienia.