

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

NA ROK KOREKTA NA ROK

Podstawa prawna : Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2002 r. Nr 200 poz. 1682 ze zm.)

Składający: Formularz dla osób fizycznych będących właścicielami, posiadaczami samoistnymi, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub samorządu terytorialnego.

Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, wygaśnięcie obowiązku podatkowego, bądź zaistnienie zmian mających wpływ na wysokość opodatkowania.

**A. NAZWA I ADRES ORGANU PODATKOWEGO – Burmistrz Brześcia Kujawskiego,
Pl. Wł. Łokietka 1, 87-880 Brześć Kujawski**

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ /zaznaczyć właściwą kratkę/ właściciel współwłaściciel

użytkownik wieczysty współużytkownik wieczysty posiadacz samoistny współposiadacz samoistny

posiadacz gruntów Skarbu Państwa lub samorządu terytorialnego

1.
(Nazwisko) (Pierwsze imię) (Drugie imię) (Imię ojca)
.....
(PESEL / REGON) (NIP)
.....
(miejsce zamieszkania)

2.
(Nazwisko) (Pierwsze imię) (Drugie imię) (Imię ojca)
.....
(PESEL / REGON) (NIP)
.....
(miejsce zamieszkania)

C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (bez zwolnionych)

Położenie lasu w Gminie Brześć Kujawski
 również w innych gminach

Nr działek Nr księgi wieczystej (zbioru dokumentów)
w Sądzie

Nabycie aktem notarialnym nr z dnia

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (na terenie tutejszej gminy)

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Rok zalesienia
1	2	3
1. Lasy ochronne		
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych oraz wpisane do rejestru zabytków		
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w 1 i 2)		
4. Razem (w 1 – 3)		

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać tytuł oraz identyfikację zwolnienia).....

Oświadczenie i podpis składającego

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oraz z art.54 Kodeksu Karnego Skarbowego za zatajenie danych mających wpływ na określenie zobowiązania podatkowego.

Data wypełnienia:

Telefon:

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

Adnotacje organu podatkowego: