

## INFORMACJA O LASACH

na rok

**Lasy:**

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

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

Składający : Formularz przeznaczony jest 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.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

**BURMISTRZ NIDZICY**  
**13-100 NIDZICA UL. PLAC WOLNOŚCI 1**

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj własności

1. własność                       2. współwłasność                       inna forma.....

2. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)

1. własność     2. współ własność

3. Nazwisko i imię

Imię ojca i matki

Numer PESEL

NIP

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Ulica

Nr domu/Nr lokalu

4.Nazwisko i imię	Nazwisko i imię	Numer PESEL	NIP
Kraj	Województwo		Powiat
Gmina	Ulica		Nr domu/Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy		Poczta

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności ( zaznaczyć właściwą kratkę)

- nabycie  
 zmiana sposobu wykorzystania przedmiotu opodatkowania  
 inne  
 zdarzenia.....

.....  
 ( data zdarzenia)

### D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

#### DI. Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy ochronne	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
3. Lasy pozostałe ( nie wymienione w w.1 i 2)	
4. Razem ( w. 1-3)	

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa- z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

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

.....  
 (imię i nazwisko)

### F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

Identyfikator przyjmującego formularz

Podpis przyjmującego formularz