

I. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego informację

Załącznik Nr 5  
do Uchwały Nr XIV/82/2015  
Rady Miejskiej Łasin z dnia 26 listopada 2015 r.

## II- 1

## INFORMACJA O LASACH

na 

1.Rok .....
----------------

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. 2013 r., poz. 465 z późn. 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 lub wygaśnięcie obowiązku podatkowego bądź zmian, jakie zaistnieją.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

**2. Burmistrz Miasta i Gminy Łasin 86 – 320 Łasin, ul. Radzyńska 2**

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Rodzaj składającego informację ( zaznaczyć właściwą kratkę)

1. własność       2. współwłasność       3. inne - .....

4. Nazwisko i imię

5. Imiona rodziców

6. Adres zamieszkania

7. NIP

8. Nr telefonu

Powiat .....

Woj. ....

9. Pesel

10. Urząd skarbowy wg właściwości podatnika - adres

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

11. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Informacja na dany rok       2. korekta informacji na dany rok

Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie – wygaśnięcie obowiązku podatkowego .....

### D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

#### D.1 DANE IDENTYFIKACYJNE GRUNTÓW

Lp.	Położenie gruntów	Nr działki	Powierzchnia

#### D.2 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
2. Lasy pozostałe	
3. Razem (w.1 – 2)	

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

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

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

19. Imię	20. Nazwisko
21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

23. Uwagi organu podatkowego
24. Data i podpis przyjmującego formularz