

Pieczęć urzędu		IL-1		INFORMACJA O LASACH		Nr ewidencyjny	
1. Rok		Załącznik nr 1 do uchwały nr XXXI/568/16 Rady Miasta Opola z dnia 29 września 2016 r.				2. Liczba załączników ZN-1	
Podstawa prawna:		Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2016r., poz. 374)					
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				B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego PREZYDENT MIASTA OPOŁA RYNEK-RATUSZ 45-015 OPOLE				4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć kwadrat): <input type="checkbox"/> informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> korekta uprzednio złożonej informacji			
B. DANE PODATNIKÓW							
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA							
5. Nazwisko		6. Pierwsze imię, drugie imię		7. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
8. Numer PESEL (oraz REGON w przypadku przedsiębiorcy)		9. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podatnika		<input type="checkbox"/> właściciel		<input type="checkbox"/> współwłaściciel	
				<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty		<input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty	
				<input type="checkbox"/> posiadacz zależny		<input type="checkbox"/> współposiadacz zależny	
				<input type="checkbox"/> posiadacz samoistny		<input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny	
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / KORESPONDENCYJNY ²⁾							
10. Kraj		11. Województwo		12. Powiat			
13. Gmina		14. Ulica		15. Nr domu		16. Nr lokalu	
17. Kod pocztowy		18. Miejscowość		19. Poczta			
B.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (WSPÓŁPOSIADACZA)							
20. Nazwisko		21. Pierwsze imię, drugie imię		22. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
23. Numer PESEL (oraz REGON w przypadku przedsiębiorcy)		24. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podatnika		<input type="checkbox"/> współwłaściciel		<input type="checkbox"/> pełnomocnik	
				<input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty			
				<input type="checkbox"/> współposiadacz zależny			
				<input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny			
B.4. ADRES ZAMIESZKANIA / KORESPONDENCYJNY ²⁾							
25. Kraj		26. Województwo		27. Powiat			
28. Gmina		29. Ulica		30. Nr domu		31. Nr lokalu	
32. Kod pocztowy		33. Miejscowość		34. Poczta			
C. PRZEDMIOT OPODATKOWANIA							
35. Położenie nieruchomości (adres lub obręb działki)			36. Nr działki, arkusz mapy		37. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)		
38. Numer i data dokumentu stwierdzającego nabycie własności (posiadania zależnego) nieruchomości (aktu notarialnego, postanowienia sądu, umowy itp.)							

2) Niepotrzebne skreślić.

D. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)
1. Lasy	39.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	40.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	41.

E. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA LASÓWPodstawa opodatkowania w m²

42.

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

43.

G. PODPISY PODATNIKÓW / OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODATNIKÓW

44. Numer telefonu kontaktowego	45. Data wypełnienia informacji	46. Nazwisko	47. Imię	48. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)
		49. Nazwisko	50. Imię	51. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

52.	53. Data przyjęcia informacji	54. Podpis (pieczęć) przyjmującego formularz