

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM

1. Identyfikator podatkowy NIP (będący przedsiębiorcą) _____	2. Identyfikator podatkowy NIP współmałżonka (będący przedsiębiorcą) _____
---	---

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok  
\_\_\_\_\_

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 z późn. zm.).  
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samodzielnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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: Wójt Gminy Brenna.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Wójt Gminy Brenna  
ul. Wyzwolenia 77, 43 – 438 Brenna

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy     2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) \_\_\_\_\_

### C. PRZEDMIOT OPODATKOWANIA

6. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numery działek  
\_\_\_\_\_

7. Numer księgi wieczystej lub zbiorów dokumentów  
\_\_\_\_\_

### D. DANE PODATNIKA

#### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- Właściciel     Współwłaściciel     Posiadacz samoistny     Współposiadacz samoistny  
 Użytkownik wieczysty     Współużytkownik wieczysty     Posiadacz     Współposiadacz  
 Posiadacz zależny (dzierżawca, najemca)

9. Nazwisko  
\_\_\_\_\_

10. Pierwsze imię, drugie imię  
\_\_\_\_\_

11. Numer PESEL  
\_\_\_\_\_

12. Data urodzenia  
\_\_\_\_\_

13. Imię ojca  
\_\_\_\_\_

14. Imię matki  
\_\_\_\_\_

#### D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

15. Kraj  
\_\_\_\_\_

16. Województwo  
\_\_\_\_\_

17. Powiat  
\_\_\_\_\_

18. Gmina  
\_\_\_\_\_

19. Ulica  
\_\_\_\_\_

20. Nr domu  
\_\_\_\_\_

21. Nr lokalu  
\_\_\_\_\_

22. Miejscowość  
\_\_\_\_\_

23. Kod pocztowy  
\_\_\_\_\_

24. Poczta  
\_\_\_\_\_

#### D.3. KONTAKT (pola są nieobowiązkowe)

25. Telefon  
\_\_\_\_\_

26. Faks  
\_\_\_\_\_

27. E-mail  
\_\_\_\_\_

**D.4. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA**

28. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Właściciel       Współwłaściciel       Posiadacz samoistny       Współposiadacz samoistny

Użytkownik wieczysty       Współużytkownik wieczysty       Posiadacz       Współposiadacz

Posiadacz zależny (dzierżawca, najemca)

29. Nazwisko

30. Pierwsze imię, drugie imię

31. Numer PESEL

32. Data urodzenia      33. Imię ojca      34. Imię matki

**D.5. ADRES ZAMIESZKANIA**

35. Kraj      36. Województwo      37. Powiat

38. Gmina      39. Ulica      40. Nr domu      41. Nr lokalu

42. Miejscowość      43. Kod pocztowy      44. Poczta

**D.6. KONTAKT** (pola są nieobowiązkowe)

45. Telefon      46. Faks      47. E-mail

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> 1)
1. Lasy	48. ,
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	49. ,
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	50. ,

**F. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH W PODAKTU LESNYM**

Tytuł prawny zwolnienia	Wiek lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> 1)
1. Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	51.	52. ,
	53.	54. ,
	55.	56. ,
57. Inny tytuł zwolnienia - podać rodzaj, powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie.		

**G. PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

58. Imię      59. Nazwisko

60. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)      61. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

62. Imię      63. Nazwisko

64. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)      65. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

66. Uwagi organu podatkowego

67. Data (dzień - miesiąc - rok)      68. Podpis przyjmującego formularz

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.