PESEL podatnika
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Załącznik Nr 1
do Uchwały Rady Miasta Lubliniec
Nr 173/XIV/2011 z dnia 29 listopada 2011r.

INFORMACJA O LASACH NA 2012 ROK

Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200, poz.1682, z późn. zm.)
Składający: formularz przeznaczony dla **osób fizycznych** będących właścicielami, współwłaścicielami, posiadaczami samoistnymi, 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 lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.
Miejsce składania: Urząd Miejski w Lublińcu

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Urząd Miejski w Lublińcu, ul. Paderewskiego 5

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

❑ 1. właściciel ❑ 2. współwłaściciel ❑ 3. posiadacz samoistny ❑ 4. współposiadacz samoistny ❑ 5. użytkownik wieczysty
❑ 6. współużytkownik wieczysty ❑ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) ❑ 8. współposiadacz zależny ❑ 9. trwały zarząd

Miejsce położenia przedmiotów opodatkowania (adres/y)

Numer geodezyjny działki/działek oraz numer/y księgi wieczystej

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj:	Województwo:	Powiat:
Gmina:	Ulica:	Nr domu/Nr lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod pocztowy:

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOSĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

❑ Informacja składana po raz pierwszy na dany rok ❑ korekta złożonej uprzednio informacji

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

(**Uwaga!** Wykazujemy z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)

Wyszczególnienie:	Powierzchnia w hektarach fizycznych:
Powierzchnia lasów ogółem, w tym:	.....
- lasy powyżej 40 lat	.....
- lasy do 40 lat	.....
Powierzchnia lasów ochronnych ogółem, w tym:	.....
- lasy powyżej 40 lat	.....
- lasy do 40 lat	.....

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą**	
Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dd-mm-rrrr) _ _ - _ _ - _ _ _ _	Podpis (pieczęć) składającego/osoby reprezentującej
F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
Uwagi organu podatkowego	
Data i podpis przyjmującego formularz _ _ - _ _ - _ _ _ _	

Nr konta bankowego w ING Banku Śląskim o/Częstochowa 33 1050 1142 1000 0005 0096 6783

Formularz deklaracji dostępny jest na internetowej stronie Urzędu Miejskiego w Lublińcu: www.lubliniec.pl (BIP)

Uwaga! Pola szare wypełnia organ podatkowy