| ZL | ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI IN,W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO | NA ROK: |
| --- | --- | --- |

Załącznik Nr 7 do Uchwały Nr …………… Rady Gminy Kobylanka z dnia ………listopada 2015 r..

| **Podstawa prawna:** art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 r., poz. 465 ze 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 uzasadniających powstanie lub bądź wygaśnięcie obowiązku w podatku leśnym, lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.**Miejsce składania:** Wójt Gminy Kobylanka właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA – Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH położonych na terenie Gminy Kobylanka**
 |
| 1. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania:Obręb............................................... dz. nr .............................................................. adres ……........................................................................................ |
| Obręb............................................... dz. nr ................................................................ adres ............................................................................................... |
| Obręb .............................................. dz. nr ................................................................ adres ............................................................................................... |
| 2. Nazwa Sądu prowadzącego księgi wieczysteSĄD REJONOWY W STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM |
| 3. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów dotyczących nieruchomości………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Wyszczególnienie** | **Powierzchnia w hektarach fizycznych****(z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)** |
| 4. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych |  ………………………………………… ha |
| 5. Lasy pozostałe |  ………………………………………… ha |
| 6. RAZEM LASY (suma wierszy 4 i 5) |  ………………………………………… ha |
| **B. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |

|  |
| --- |
| C. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO 1) Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. |
| 7. Data i czytelny podpis (pieczęć) podatnika składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | 8. Telefon kontaktowy (fakultatywnie) |
| 9. Data i czytelny podpis (pieczęć) drugiego podatnika składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | 10. Telefon kontaktowy (fakultatywnie) |
| D. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO |
| 11. Uwagi organu podatkowego |
| 12. Data (dzień – miesiąc – rok)  | 13. Podpis sprawdzającego formularz |

1. Niepotrzebne skreślić