

<b>ZŁ</b>	<b>ZAŁĄCZNIK W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO</b>	<b>NA ROK:</b>
-----------	--	----------------

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity z 2002 r., Dz.U. Nr 200, poz. 1682 ze zmianami).  
**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.

**A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA – Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH**

1. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania:  
 Obręb ..... dz.nr .....

Obręb ..... dz.nr .....

Obręb ..... dz.nr .....

2. Nazwa Sądu prowadzącego księgi wieczyste  
**SĄD 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 ochronne	..... ha
5. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	..... ha
6. Lasy pozostałe (nie wymienione w wierszu 4 i 5)	..... ha
7. RAZEM LASY (suma wierszy od 4 do 6)	..... ha

**B. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  
 (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

.....

**C. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPRESENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO <sup>1)</sup>**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

8. Data i czytelny podpis (pieczęć) składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację

9. Telefon kontaktowy

10. Data i czytelny podpis (pieczęć) współmałżonka (współwłaściciela) składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację

11. Telefon kontaktowy

**D. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

12. Uwagi organu podatkowego

13. Data (dzień – miesiąc – rok)

14. Podpis przyjmującego formularz

1) Niepotrzebne skreślić