

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr XXXV/204/2004
Rady Miejskiej w Łowiczu
z dnia 25 listopada 2004r.

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

2. Rok

na

| |
|---|
| Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200, poz. 1682, ze zm.) Składający: Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej. Termin składania: Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego; 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: Burmistrz Miasta Łowicza |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI |
| 3. Burmistrz Miasta Łowicza Adres : 99-400 Łowicz ul.Stary Rynek 1 |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić) * - dotyczy składającego deklarację nie będącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE |
| 4. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej |
| 5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 7. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) |
| 6. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) |
| 7. Numer/y księgi wieczyste lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) |
| 8. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię** |
| 9. Nazwa skrócona* /Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) ** |
| 10. Identyfikator REGON* / Numer PESEL** |

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
| B.2 ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| 11. Kraj | | 12. Województwo | | 13. Powiat | |
| 14. Gmina | | 15. Ulica | | 16. Nr domu/Nr lokalu | |
| 17. Miejscowość | | 18. Kod pocztowy | | 19. Poczta | |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | | | |
| 20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna | | | <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej | | |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.) | | | | | |
| D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH | | | | | |
| Wyszczególnienie | | Powierzchnia w hektarach fizycznych | Stawka podatku (0,220 m ³ drewna x cena drewna) w zł, gr | Podatek w zł, gr - należy zaokrąglić do pełnych dziesiątek groszy (rubr. 2 x rubr.3) | |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | |
| 1. Lasy ochronne | | | | | |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | | | | | |
| 3. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2) | | | | | |
| 4. Razem (w. 1–3) | | | | | |
| E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH | | | | | |
| (podać powierzchnię zwolnionego lasu oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | |
| F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO | | | | | |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | | | | |
| 21. Imię | | | 22. Nazwisko | | |
| 23. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | | | 24. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | |
| G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | | | |
| 25. Uwagi organu podatkowego | | | | | |
| 26. Identyfikator przyjmującego formularz | | | 27. Data i podpis przyjmującego formularz | | |