Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr ……..…….  
Rady Miejskiej w Ciechanowcu z dnia ……..….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika | | | | | | |
| CIT-6IL-1 | | | | | | | | | | |
| INFORMACJA O LASACH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Rok | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podstawa prawna: | | | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682 z późn. 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 mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego  lub wysokość opodatkowania. | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce: składania: | | | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości. | | | | | | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  Burmistrz Ciechanowca, ul. Mickiewicza 1, 18 – 230 Ciechanowiec | | | | | | | | | | | | | | |
| B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI  Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):  1. informacja składana po raz pierwszy            2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) | | | | | | | | | | | | | | |
| C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):  1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz | | | | | | | | | | | | | | |
| D. DANE PODATNIKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 6. Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 7. Pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 8. Identyfikator REGON | | | | | | | | 9. Numer PESEL | | | | | | |
| Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 10. Data urodzenia | | | | | | 11. Imię ojca | | | | | | | 12. Imię matki | |
| D.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 13. Kraj | | | 14. Województwo | | | | | | | | 15. Powiat | | | |
|  | | 16. Gmina | | | | 17. Ulica | | | | | | | | 18. Nr domu | | 19. Nr lokalu |
|  | | 20. Miejscowość | | | | | | | 21. Kod pocztowy | | | 22. Poczta | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU | | | |
|  | **Rodzaj lasu** | **Powierzchnia**  **w ha 1)** | |
|  | **1. Lasy** | 23.  **,** | |
|  | 2. Lasy ochronne | 24.  **,** | |
|  | **3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody** | 25.  **,** | |
|  | **4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych** | 26.  **,** | |
| F. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU  LUB ZWOLNIENIU  - położenie nieruchomości  - identyfikatory geodezyjne działek  - numer księgi wieczystej i nazwę sądu | | | |
| 27. | | | |
| G. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY | | | |
|  | **Tytuł prawny zwolnienia** | | **Powierzchnia**  **w ha 1)** | |
|  | 28. | | 29. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | |
|  | 30. Imię | 31. Nazwisko |
|  | 32. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 33. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2) |
| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
|  | **34. Uwagi organu podatkowego** | |
|  | 35. Data (dzień - miesiąc - rok) | 36. Podpis przyjmującego formularz |

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

2) Niepotrzebne skreślić.

1. Przewodniczący Rady Miejskiej

Zofia Krystyna Januszkiewicz-Diakowska