

1. Numer NIP lub PESEL	Załącznik Nr 7 do Uchwały Nr XVII/78/15 Rady Miejskiej Chojnowa z dnia 29 grudnia 2015 r.
---------------------------------	---

II. INFORMACJA O LASACH W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na	2. Rok
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013r. , poz. 465). 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego. Miejsce składania: Burmistrz Miasta Chojnowa właściwy ze względu na miejsce położenia lasu.	
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI	
3. Burmistrz Miasta Chojnowa Adres: 59-225 Chojnow, pl. Zamkowy 1	
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ	
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE	
4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. własność ☐ 2. współwłasność ☐ 3. inne	
6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	
7. Imię ojca, imię matki	
8. Numer PESEL	
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA	
9. Kraj	10. Województwo
11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica
14. Nr domu/Nr lokalu	
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy
17. Poczta	
B.3. Adres do doręczeń w kraju (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania)	
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI	
18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. Informacja na dany rok ☐ 2. korekta informacji na dany rok	
D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA	
D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH	
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
2. Lasy pozostałe (nie wymienione w pkt 1)	
3. Razem (poz.1 -2)	 ha

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię lasu zwolnionego 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.**

	19. Imię	20. Nazwisko
	21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

	23. Uwagi organu podatkowego	
	24. Identyfikator przyjmującego formularz	25. Podpis przyjmującego formularz

DATA WPŁYWU:

--