

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Nr dokumentu
---------------------------------------------	-----------------

DL-1**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

3. 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 prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających 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 lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub 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 DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	BURMISTRZ MIASTA ZAKOPANE Ul. Kościuszki 13 34-500 Zakopane
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą deklaracji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty - art.81 ustawy Ordynacja podatkowa.

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok)
----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
--------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej
8. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		
10. Identyfikator REGON		11. Numer PESEL **
Pola 12, 13, 14 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.		
12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	13. Imię ojca	14. Imię matki

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

	15. Kraj	16. Województwo		17. Powiat		
	18. Gmina		19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
	22. Miejscowość			23. Kod pocztowy	24. Poczta	

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

	Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku zł, gr
	1. Lasy	25. ,	26. ,	27. ,
	2. Lasy ochronne	28. ,	29. ,	30. ,
	3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	31. ,	32. ,	33. ,
	4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	34. ,	35. ,	36. ,

F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (w pełnych złotych) ***)	37. zł
----------------------------------------	---------------

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

38. Liczba załączników ZL-1/A	39. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.

40. Imię	41. Nazwisko
42. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	43. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

44. Uwagi organu podatkowego	
45. Data (dzień - miesiąc - rok)	46. Podpis przyjmującego formularz

Należne zaliczki należy wpłacać na konto urzędu nr 76 1240 4748 1111 0000 4882 8147

*****) Pouczenie**

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2005 r. Nr 229, poz. 1954 z późn. zm.).

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

2) Niepotrzebne skreślić.