

DL-1

Numer identyfikacji podatkowej składającego deklarację

Załącznik Nr 6 do uchwały Rady Gminy Nowa Ruda  
Nr 95/XII/15 z dnia 24 listopada 2015 r.**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY NA ROK .....**

Podstawa prawna: Art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. 2013, poz. 465, ze zm.) zwanej dalej „ustawą”  
 Składający: Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych, jednostek organizacyjnych Agencji Nieruchomości Rolnych – podatników o których mowa w art. 2 ustawy oraz dla osób fizycznych, o których mowa w art. 6 ust. 7 ustawy.  
 Termin składania: Do dnia 15 stycznia a jeżeli obowiązek podatkowy powstał po tym dniu – w terminie 14 dni od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających powstanie tego obowiązku lub w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmian, o których mowa w art. 5 ust. 4 ustawy  
 Organ podatkowy: Organ właściwy ze względu na miejsce położenia lasu – Wójt Gminy Nowa Ruda

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

Urząd Gminy Nowa Ruda	57-400 Nowa Ruda, ul. Niepodległości 1
-----------------------	--

**B. DANE PODATNIKA** (niepotrzebne skreślić)

\* – dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną \*\* – dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

Określenie składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)

 1. osoba fizyczna  2. osoba prawna  3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej  4. spółka nieposiadająca osobowości prawnej

Określenie podatnika, ze względu na formę władania nieruchomością zgodnie z art. 3 ustawy

Nazwa pełna\* / Nazwisko, pierwsze i drugie imię, data urodzenia\*\*

Nazwa skrócona\* / imię ojca, imię matki\*\*

Identyfikator REGON\* / PESEL\*\*

**B.2 ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\***

Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer domu / numer lokalu

**B.3 MIEJSCE POŁOŻENIA LASU**

Miejscowość

**B.4 ADRES URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO DLA PODATNIKA ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBĘ**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer domu / numer lokalu
--------------	-------------	-------	---------------------------

**B.5 ADRES DO KORESPONDENCJI**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer domu / numer lokalu
--------------	-------------	-------	---------------------------

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej	Data powstania obowiązku podatkowego / korekty (dzień-miesiąc- rok) ____/____/____
---	---

Określenie zdarzenia, o którym mowa w punkcie 2 (z powołaniem tytułu prawnego)

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA**

<b>D. 1</b>	Identyfikatory działek ewidencyjnych i identyfikatory budynków	Numer księgi wieczystej i nazwa sądu w którym prowadzona jest księga wieczysta	Udział
<b>D. 2</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Powierzchnia (w hektarach fizycznych)</b>	<b>Stawka podatku w (zł)</b>
	1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych		
	2. Lasy pozostałe		

Łączna kwota podatku (suma poz. od 1 do 3 -zaokrąglić do pełnych złotych)

**E. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ W PODATKU LEŚNYM**

1. Tytuł zwolnienia ( z powołaniem przepisu ustawy lub uchwały Rady Gminy Nowa Ruda)
2. Miejsce położenia lasu, numer księgi wieczystej, nazwa sądu w którym prowadzona jest księga wieczysta, identyfikatory działek ewidencyjnych lasu zwolnionego
3. Powierzchnia zwolniona w ha fizycznych

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY UPOWŹNIONEJ DO REPREZENTOWANIA**

Upředzony o odpowiedzialności z art. 56 kodeksu karnego skarbowego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) __ - __ - ____	Podpis (pieczętka) podatnika/osoby upoważnionej do reprezentowania podatnika

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

Uwagi organu podatkowego

Podpis przyjmującego

Data (dzień-miesiąc-rok)  
\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_