

1. Identyfikator Podatkowy NIP*/PESEL**	Załącznik Nr 9 do uchwały Nr 241/XXXVII/2017 Rady Gminy Gostynin z dnia 29 listopada 2017 r.
---	---

IL-1

## INFORMACJA O LASACH

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (test jednolity: Dz.U. z 2017 r. poz. 1821)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych, z zastrzeżeniem ust. 7 ustawy o podatku leśnym
Termin składania:	14 dni od daty zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku w podatku leśnym, lub o zaistnieniu zmian.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasów.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  
**Wójt Gminy Gostynin**  
 ul. Rynek 26  
 09 – 500 Gostynin

## B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Informacja składana po raz pierwszy

2. Korekta informacji

## C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

## D. DANE PODATNIKA

## D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Identyfikator REGON

8. Numer PESEL \*\*

Pola 9, 10, 11 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

10. Imię ojca

11. Imię matki

## D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

## D.3. DANE KONTAKTOWE – dane nieobowiązkowe

22. Telefon

23. Faks

24. E-mail

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha (należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)
1. Lasy	25. _____ ,
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	26. _____ ,

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

27. Liczba załączników ZL-1/A	28. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

29. Imię	30. Nazwisko
31. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	32. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

33. Uwagi organu podatkowego
------------------------------

**Informuje się:**

- administratorem danych osobowych jest Gmina Gostynin ul. Rynek 26; 09-500 Gostynin.
- dane zbierane i przetwarzane są w celu związanym z wykonaniem obowiązku podatkowego.
- o prawie wglądu do Pana/i danych oraz ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy Ordynacja podatkowa z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 2017 r., poz. 201 z późn. zm.)