

Załącznik Nr 6
do Uchwały Nr XLVIII/218/13
Rady Miasta Rejowiec Fabryczny
z dnia 18 listopada 2013 r.

1. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego deklarację(NIP/PESEL)*

.....
niepotrzebne skreślić*

DL- 1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

na	2. Rok
----	-----------------

Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465)

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 osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub ze 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 bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.

Miejsce składania: Burmistrz Miasta właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. Burmistrz Miasta Rejowiec Fabryczny
ul. Lubelska 16
22-169 Rejowiec Fabryczny

B. DANE PODATNIKA (niepotrzebne skreślić *)

- dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną*

- dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną*

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/>	2. Osoba prawna <input type="checkbox"/>
3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/>	4. Spółka niemająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/>

5. Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Właściciel <input type="checkbox"/>	2. Współwłaściciel <input type="checkbox"/>	3. Posiadacz samoistny <input type="checkbox"/>
4. Użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/>	5. Posiadacz zależny <input type="checkbox"/>	6. Inny tytuł prawny..... <input type="checkbox"/>

6. Nazwa pełna */Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia **

7. Nazwa skrócona*/imię ojca, imię matki

8. Numer PESEL**

9. REGON

B.2 ADRES SIEDZIBY*/ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu/Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta

