

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (Należy wypełnić tyło wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2.)

26. Kraj	27. Województwo	28. Powiat	
29. Gmina	30. Ulica	31. Nr domu	32. Nr lokalu
33. Miejscowość	34. Kod pocztowy	35. Poczta	

D.4. KONTAKT

36. Telefon	37. Faks	38. E-mail
-------------	----------	------------

E. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU

E.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI

39. Położenie nieruchomości (adres)

E.2. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

40. Działki

E.3. KSIĘGA WIECZYSTA

41. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	42. Nazwa sądu
---	----------------

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)	Stawka podatku		Kwota podatku	
		zł,	gr	zł,	gr
1. Lasy	43.	44.	45.	,	,
2. Lasy ochronne	46.	47.	48.	,	,
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	49.	50.	51.	,	,
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	52.	53.	54.	,	,

G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (w pełnych złotych) ***)	55.	zł
--	-----	----

H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 1)
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	56.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	57.
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	58.
Art.7 ust.2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	59.
Art.7 ust. 2 pkt 4 - prowadzący zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art.28 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art.28 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	60.
	61.
	62.

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

63. Imię i Nazwisko	64. Nr telefonu
65. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	66. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

67. Uwagi organu podatkowego	
68. Data (dzień - miesiąc - rok)	69. Podpis przyjmującego formularz

***) 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 2014 r. poz. 1619 ze zm.).

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

2) Niepotrzebne skreślić.