

Pieczęć nagłówkowa Podatnika

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

Rok

Podstawa prawna	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 849 z późn. zm.) Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.).
Składający	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będącymi właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego. Formularz składają także osoby fizyczne będące współwłaścicielami lub współposiadaczami nieruchomości lub obiektów budowlanych z ww. podmiotami.
Termin składania	Termin składania: Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów, budynków, budowli.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

Organ podatkowy	Burmistrz Miasta Sochaczew
Komórka merytoryczna	Referat Podatkowy Urzędu Miejskiego w Sochaczewie, tel. (46) 862-22-35 wew. 376, e-mail: podatki@sochaczew.pl

B. CEL SKŁADANIA DEKLARACJI (należy zaznaczyć właściwą pozycję)

złożenie deklaracji do 15 stycznia roku podatkowego		
	powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku podatkowego	od miesiąca :
	korekta deklaracji	od miesiąca:
	wygaśnięcie obowiązku podatkowego	od miesiąca:

C. DANE PODATNIKA

C.1. Forma prawna Podatnika (należy zaznaczyć właściwą pozycję)

	osoba fizyczna		osoba prawna
	spółka nie mająca osobowości prawnej		jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

C.2. Dane identyfikacyjne

Nazwa pełna ¹ / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ²		
Nazwa skrócona ¹ / imię ojca, imię matki ²		
PESEL ²	REGON ¹	
NIP ¹	PKD/EKD	

C.3. Adres siedziby¹ /Miejsce zamieszkania²

Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica, nr domu, nr lokalu	Kod pocztowy, poczta

C.4. Adres korespondencyjny

Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica, nr domu, nr lokalu	Kod pocztowy, poczta

C.5. Pełnomocnik (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)

--	--	--

C.6. Pracownik merytoryczny ws. deklaracji (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)

--	--	--

