

Data nabycia	Data rozpoczęcia użytkowania	Data zmiany sposobu użytkowania	Data zmiany
Podstawa prawna :	Ustawa z dnia 13 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 ze zm.) Formularz ustalony uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg Nr XIV/144/15 z dnia 24.11.2015 r.		
Składający :	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących 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.		
Termin składania :	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
Prezydent Miasta Kołobrzeg Adres : ul. Ratuszowa 13, 78 - 100 Kołobrzeg		Fax. 94 35 51 550 Tel. 94 35 51 557 lub 627	
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ			
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA			
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współposiadacz			
Nazwisko		Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca		Imię matki	Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia
Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)			
Numer NIP		Numer PKD	
B.1 ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj		Województwo	Powiat
Miejscowość		Ulica	Numer domu/Nr lokalu
Kod pocztowy		Poczta	Telefon
B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA			
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współposiadacz			
Nazwisko		Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca		Imię matki	7. Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia
Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)			
Numer NIP		Numer PKD	
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj		Województwo	Powiat
Miejscowość		Ulica	Numer domu/Nr lokalu
Kod pocztowy		Poczta	Telefon
B.3 PEŁNOMOCNIK DO DORECZEŃ /ADRES DO KORESPONDENCJI			
B.4 UZASADNIENIE KOREKTY/ INNE WYJAŚNIENIA			
C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji (wykazu)			

C.1. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)				
miejsce położenia				
Obręb (nr)	Działka (nr)	Powierzchnia działki (ha)	Udział w działce	KW gruntu
Powierzchnia lasów ogółem w ha fizycznych, w tym :				
wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych, z tego lasy :				
wpisane indywidualnie do rejestru zabytków				
w wieku do 40 lat				
w wieku powyżej 40 lat				
użytki ekologiczne				
Pozostałe, z tego lasy :				
wpisane indywidualnie do rejestru zabytków				
w wieku do 40 lat				
w wieku powyżej 40 lat				
użytki ekologiczne				
D. ZWOLNIENIA W PODATKU LEŚNYM				
WYSZCZEGÓLNIENIE			POWIERZCHNIA W HA FIZYCZNYCH	
wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	wpisane indywidualnie do rejestru zabytków			
	w wieku do 40 lat			
	użytki ekologiczne			
pozostałe	wpisane indywidualnie do rejestru zabytków			
	w wieku do 40 lat			
	użytki ekologiczne			
E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJ ACEGO INFORMACJĘ				
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.				
Data	Czytelny podpis podatnika (z podaniem imienia i nazwiska)			
F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO				