

2. Data nabycia	3. Data rozpoczęcia użytkowania	4. Data zmiany sposobu użytkowania	5. Data zmiany
Podstawa prawna :	Ustawa z dnia 13 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 374 ze zm.) Formularz ustalony uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg Nr XXV/345/16 z dnia 03.11.2016 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 (I)			
6. 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			
7. Nazwisko	8. Pierwsze imię	9. Drugie imię	
10. Imię ojca	11. Imię matki	12. Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia	
13. Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)			
Numer NIP		Numer PKD	
B.1 ADRES ZAMIESZKANIA			
14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	17. Gmina
18. Miejscowość	19. Ulica		20. Numer domu/Nr lokalu
21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon ^(nieobowiązkowe)	
B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA (II)			
24. 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			
25. Nazwisko	26. Pierwsze imię	27. Drugie imię	
28. Imię ojca	29. Imię matki	30. Numer PESEL/w przypadku braku PESEL data urodzenia	
31. Dla podmiotów gospodarczych (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)			
Numer NIP		Numer PKD	
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat	35. Gmina
36. Miejscowość	37. Ulica		38. Numer domu/Nr lokalu
39. Kod pocztowy	40. Poczta	41. Telefon ^(nieobowiązkowe)	
B.3 PEŁNOMOCNIK DO DORĘCZEN /ADRES DO DORĘCZEN W KRAJU			
B.4 UZASADNIENIE KOREKTY/ INNE WYJAŚNIENIA			
C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
42. 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)				
43.Miejsce położenia				
44.Obręb (nr)	45.Działka (nr)	46.Powierzchnia działki (ha)	47.Udział w działce	48.KW gruntu
Powierzchnia lasów ogółem w ha fizycznych, w tym :			49.	
wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych, z tego lasy :			50.	
wpisane indywidualnie do rejestru zabytków			51.	
w wieku do 40 lat			52.	
w wieku powyżej 40 lat			53.	
użytki ekologiczne			54.	
Pozostałe, z tego lasy :			55.	
wpisane indywidualnie do rejestru zabytków			56.	
w wieku do 40 lat			57.	
w wieku powyżej 40 lat			58.	
użytki ekologiczne			59.	
D. ZWOLNIENIA W PODATKU LEŚNYM				
WYSZCZEGÓLNIENIE			POWIERZCHNIA W HA FIZYCZNYCH	
wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	wpisane indywidualnie do rejestru zabytków		60.	
	w wieku do 40 lat		61.	
	użytki ekologiczne		62.	
pozostałe	wpisane indywidualnie do rejestru zabytków		63.	
	w wieku do 40 lat		64.	
	użytki ekologiczne		65.	
E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ				
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.				
66. Data	67. Czytelny podpis podatnika (z podaniem imienia i nazwiska)			
F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO				