

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika

2. Nr dokumentu

3. Status

**AKC-R**

**ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO**

Podstawa prawna:	Art. 16 ust. 1, 2 i 4 oraz art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Miejsce składania:	1. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym, a jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej organów podatkowych – naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej albo ze względu na adres zamieszkania osoby fizycznej (art. 14 ust. 3 i 4 ustawy). 2. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy). 3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy).

**A. ORGAN I CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA**

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

5. Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rejestracja

2. aktualizacja danych

3. zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w art. 14 ust. 4a–4f ustawy

**B. DANE PODMIOTU I PROWADZONEJ PRZEZ NIEGO DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

\* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną    \*\* – dot. podmiotu będącego osobą fizyczną    \*\*\* – dot. podmiotu zagranicznego

**B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

(poz. 6 nie dotyczy podmiotu zagranicznego)

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa pełna\*/Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię\*\*/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)\*\*\*

8. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (dzień – miesiąc – rok)

|| || ||    || || ||    || || || || ||

9. Nazwa\*/Nazwisko, imię\*\* i adres siedziby\*/zamieszkania\*\* podmiotu zagranicznego reprezentowanego przez podmiot reprezentujący (dot. energii elektrycznej, wyrobów gazowych i suszu tytoniowego) albo adres siedziby\*\*\*

**B. 2. ADRES SIEDZIBY\* /ADRES ZAMIESZKANIA\*\*/ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU\*\*\***

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta (pole nieobowiązkowe)

20. Telefon (pole nieobowiązkowe)

21. Faks (pole nieobowiązkowe)

22. Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)

**AKC-R<sub>(3)</sub>**

**1/3**

**B. 3. ADRES DO KORESPONDENCJI** (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2.)

<b>23. Kraj</b>	<b>24. Województwo</b>	<b>25. Powiat</b>	
<b>26. Gmina</b>	<b>27. Ulica</b>	<b>28. Nr domu</b>	<b>29. Nr lokalu</b>
<b>30. Miejscowość</b>		<b>31. Kod pocztowy</b>	<b>32. Poczta</b> <small>(pole nieobowiązkowe)</small>

**B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH**

**33. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym  
 2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego  
 3. wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie

**34. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak       2. nie

**35. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną** (wypełnić, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 1)

(miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--

(kwartał – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--

**36. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:**

(zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3)

1. alkohol etylowy       2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie       3. piwo
4. paliwa opałowe       5. paliwa silnikowe       6. wyroby gazowe
7. wyroby tytoniowe     8. susz tytoniowy     9. energia elektryczna     10. oleje smarowe     11. wyroby węglowe
12. samochody osobowe     13. wyroby energetyczne z zerową stawką     14. płyn do papierosów elektronicznych
15. wyroby nowatorskie

**37. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:**

(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 2)

1. alkohol etylowy       2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie       3. piwo
4. paliwa opałowe       5. paliwa silnikowe       6. wyroby gazowe
7. wyroby tytoniowe     8. energia elektryczna     9. oleje smarowe     10. wyroby węglowe
11. samochody osobowe     12. płyn do papierosów elektronicznych     13. wyroby nowatorskie

**38. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)**

(wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)

--	--	--	--	--	--

**B. 5. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE** (wypełnić, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 2)

39. Adres/y miejsc wykonywania działalności

40. Rodzaj zużywanego wyrobu

41. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu

**B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE** (wypełnić, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 3)

42. Adres/y miejsc wykonywania działalności

43. Rodzaj zużywanego wyrobu

44. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu

**C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT**

45. Imię

46. Nazwisko

47. Data wypełnienia zgłoszenia  
(dzień – miesiąc – rok):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

48. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

**D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO**

Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.

49. Uwagi naczelnika urzędu

50. Identyfikator przyjmującego formularz

51. Podpis przyjmującego formularz

**AKC-R<sub>(3)</sub>**

**3/3**

**Pouczenie**

Za podanie danych niezgodnych ze stanem rzeczywistym grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.