

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 2019 r. poz. 864, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Miejsce składania:	1. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania 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, urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania 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. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy). 3. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla zmarłego przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g ustawy). 4. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie – w przypadkach niewymienionych w pkt 1–3 (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. zmiana danych 3. zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w art. 14 ust. 4a–4f ustawy
4. zmiana danych w przypadku przedsiębiorstwa w spadku¹⁾

B. DANE PODMIOTU I PROWADZONEJ PRZEZ NIEGO DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - podmiot będący osobą fizyczną *** - podmiot zagraniczny
**** - przedsiębiorstwo w spadku

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 niemająca osobowości prawnej
4. przedsiębiorstwo w spadku

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

8. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego²⁾ (dzień – miesiąc – rok)

____|____|____|____|____|____|

9. Data śmierci przedsiębiorcy³⁾ (dzień – miesiąc – rok)

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

10. 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/****⁴⁾ /ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU*****

11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta ^(pole nieobowiązkowe)	
21. Telefon ^(pole nieobowiązkowe)	22. Faks ^(pole nieobowiązkowe)	23. Adres e-mail ^(pole nieobowiązkowe)	

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

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta ^(pole nieobowiązkowe)	

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

34. 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

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

- 1. tak
- 2. nie

36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1)

(miesiąc – rok)

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

(kwartał – rok)

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

37. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:
(zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 34 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. preparaty smarowe
12. wyroby węglowe 13. samochody osobowe 14. wyroby energetyczne z zerową stawką
15. płyn do papierosów elektronicznych 16. wyroby nowatorskie

38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:
(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 34 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. preparaty smarowe
11. wyroby węglowe 12. samochody osobowe 13. płyn do papierosów elektronicznych 14. wyroby nowatorskie

39. 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. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)

40. Adres/adresy miejsc wykonywania działalności

41. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁵⁾

42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów
(w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego)⁵⁾

B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 3)

43. Adres/adresy miejsc wykonywania działalności

44. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁶⁾

45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów
(w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego)⁶⁾

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT

46. Imię	47. Nazwisko
48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	49. Podpis podmiotu^{7), 8)} lub osoby reprezentującej podmiot^{7), 8)}

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO

Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.

50. Uwagi naczelnika urzędu	
51. Identyfikator przyjmującego formularz	52. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia

- 1) Kwadrat zaznacza: zarządca sukcesyjny, w przypadku gdy zarząd sukcesyjny został ustanowiony z chwilą śmierci przedsiębiorcy, albo w przypadku gdy zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony z chwilą śmierci przedsiębiorcy, osoba, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej (Dz. U. poz. 1629, z późn. zm.), dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.
- 2) Nie dotyczy przedsiębiorstwa w spadku w przypadku kontynuowania działalności w zakresie podatku akcyzowego.
- 3) Dotyczy przedsiębiorstwa w spadku.
- 4) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.
- 5) Wypełnia podmiot zużywający.
- 6) Wypełnia zużywający podmiot gospodarczy.
- 7) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podpis składa zarządca sukcesyjny albo osoba, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej, dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.
- 8) W przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej zgłaszający opatruje je kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy certyfikatu celnego.

Pouczenie

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