

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika

2. Nr dokumentu

3. Status

AKC-Z

ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna: Art. 19 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.),
Miejsce składania: zwanej dalej „ustawą”.
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 ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

B. DANE PODMIOTU

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

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

C. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM LUB CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

6. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):

____/____/____

7. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. likwidacja ☐ 2. upadłość ☐ 3. śmierć podatnika ☐ 4. inna

8. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 7 kwadratu nr 4)

D. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

9. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):

____/____/____

10. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. likwidacja ☐ 2. upadłość ☐ 3. śmierć podatnika ☐ 4. inna

11. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 10 kwadratu nr 4)	
E. DANE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
12. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok): 	
13. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. likwidacja ☐ 2. upadłość ☐ 3. śmierć podatnika ☐ 4. inna	
14. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 13 kwadratu nr 4)	
F. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT	
15. Imię	16. Nazwisko
17. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) 	18. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.	
19. Uwagi urzędu skarbowego	
20. Identyfikator przyjmującego formularz	21. Podpis przyjmującego formularz
AKC-Z ₍₂₎	2/2

Pouczenie

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