

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. 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 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) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> </div>			
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**/*****) /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 <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
21. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	22. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	23. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
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 <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
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): <input type="checkbox"/> 1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input type="checkbox"/> 2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 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)

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

38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:

(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy | <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie | <input type="checkbox"/> 3. piwo | |
| <input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe | <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe | <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe | |
| <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe | <input type="checkbox"/> 8. energia elektryczna | <input type="checkbox"/> 9. oleje smarowe | <input type="checkbox"/> 10. wyroby węglowe |
| <input type="checkbox"/> 11. samochody osobowe | <input type="checkbox"/> 12. płyn do papierosów elektronicznych | <input type="checkbox"/> 13. 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/y miejsc wykonywania działalności****41. Rodzaj i kod CN zużytych wyrobów⁵⁾****42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużytych wyrobów** (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy)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/y miejsc wykonywania działalności****44. Rodzaj i kod CN zużytych wyrobów⁶⁾****45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużytych wyrobów** (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy)⁶⁾

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT	
46. Imię	47. Nazwisko
48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	49. Podpis podmiotu⁷⁾ lub osoby reprezentującej podmiot⁷⁾
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), 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.

Pouczenie

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