

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD CELNY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI,
KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

AKC - R

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna zgłoszenia:	Art. 16 ust. 1 i 4 oraz art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2009 r. Nr 3, poz. 11).
Miejsce składania:	Urząd celny kierowany przez naczelnika właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego, podlegających opodatkowaniu; jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej organów podatkowych, wówczas osoby prawne oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej składają zgłoszenie w urzędzie celnym kierowanym przez naczelnika właściwego ze względu na adres siedziby podmiotu, a osoby fizyczne – w urzędzie celnym kierowanym przez naczelnika właściwego ze względu na adres zamieszkania osoby fizycznej, w pozostałych przypadkach – Urząd Celny I w Warszawie.

A.1. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Celnego w

A.2. CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

5. Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. rejestracja 2. aktualizacja danych

Poz. 6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia w celu aktualizacji danych.

6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości naczelnika urzędu celnego
 2. zmiana spowodowała zmianę właściwości naczelnika urzędu celnego

7. Poprzedni naczelnik urzędu celnego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 2)

B. DANE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna* /Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię**

10. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**

11. Numer identyfikacyjny REGON* /Numer ewidencyjny PESEL, o ile został nadany **

12. Data rozpoczęcia działalności* /Data urodzenia**
(dzień – miesiąc – rok)

_ _	_ _	_ _ _ _
-----	-----	---------

13. Nazwa*/ Nazwisko, imię ** i adres siedziby*/zamieszkania** podmiotu zagranicznego reprezentowanego przez podmiot reprezentujący (dot. przypadku nabycia wewnątrzspółnotowego energii elektrycznej)

AKC-R

1/3

B. 2. ADRES SIEDZIBY* /ADRES ZAMIESZKANIA**			
14. Kraj	15. Województwo		16. Powiat
17. Gmina	18. Ulica		19. Nr domu
			20. Nr lokalu
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta
24. Telefon		25. Faks	26. Adres e-mail
B. 3. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO			
27. Podmiot podlega opodatkowaniu podatkiem akcyzowym (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 („nie”), należy wypełnić część B. 4.			
28. Podmiot będzie składał deklaracje akcyzowe AKC-4/AKC-4zh lub informacje AKC-INF (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		29. Miesiąc, za który podmiot złoży pierwszą deklarację akcyzową AKC-4/AKC-4zh lub informację AKC-INF (wypełnić, jeżeli w poz. 28 zaznaczono kwadrat nr 1) (miesiąc – rok)	
30. Rodzaj wyrobu dominującego przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz. 28 zaznaczono kwadrat nr 1)			
<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 – w tym gaz <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe – w tym gaz <input type="checkbox"/> 6. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 8. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 9.oleje smarowe			
31. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)			
B.4. DANE FOT[E] EGPROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY			
32. Adres wykonywanej działalności			
33. Rodzaj wyrobu zużywanego		34. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu akcyzowego	
C. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością (art. 56 §1 ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2007 r. Nr 111, poz. 765 i Nr 112, poz. 766, z 2008 r. Nr 66, poz. 410, Nr 215, poz. 1355 i Nr 237, poz. 1651 oraz 2009 r. Nr 3, poz. 11 i Nr 8, poz. 39))			
35. Imię		36. Nazwisko	
37. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok):		38. Podpis (i pieczętka) podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot	
AKC-R			2/3

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU CELNEGO**39. Uwagi naczelnika urzędu****40. Identyfikator przyjmującego formularz****41. Podpis przyjmującego formularz****AKC-R****3/3**