

1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)
podatnika¹⁾

2. Nr 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 2011 r. Nr 108, poz. 626, z późn. zm.).

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

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₍₂₎

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

27. Podmiot wykonuje działalność (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> 1. niepodlegającą zwolnieniu od akcyzy <input type="checkbox"/> 2. podlegającą zwolnieniu od akcyzy	
28. Podmiot będzie składał deklaracje akcyzowe lub informacje o wyrobach akcyzowych w składzie podatkowym (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	29. Miesiąc, za który podmiot złoży pierwszą deklarację akcyzową lub informację o wyrobach akcyzowych w składzie podatkowym (wypełnić, jeżeli w poz. 28 zaznaczono kwadrat nr 1) (miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
30. Rodzaj wyrobu dominującego przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz. 27 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. susz tytoniowy <input type="checkbox"/> 9. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 10. oleje smarowe <input type="checkbox"/> 11. wyroby węglowe	
31. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY (wypełnić, jeżeli w poz. 27 zaznaczono kwadrat nr 2)

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, z późn. zm.)

35. Imię	36. Nazwisko
37. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	38. Podpis (i pieczętka) podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU CELNEGO

39. Uwagi naczelnika urzędu

40. Identyfikator przyjmującego formularz

41. Podpis przyjmującego formularz

AKC-R ⁽²⁾

3/3

¹⁾ Numer PESEL należy podać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.