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

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

AKC-Z

ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:	Art. 19 ust. 1 i 2 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 podlegających opodatkowaniu; jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane 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. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Celnego w

B. DANE PODMIOTU

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

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE */ DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

☐ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna* /Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**

B. 2. ADRES SIEDZIBY* /ADRES ZAMIESZKANIA**

7. Kraj	**8. Województwo**		**9. Powiat**
10. Gmina	**11. Ulica**	**12. Nr domu**	**13. Nr lokalu**
14. Miejscowość	**15. Kod pocztowy**	**16. Poczta**	
17. Telefon	**18. Faks**	**19. Adres e-mail**	

C. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

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

21. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

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

22. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności
(wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 21 kwadratu nr 4)

23. Urząd celny, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku akcyzowego

D. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

24. Data zaprzestania wykonywania czynności
(dzień – miesiąc – rok) __ __ __ __ __ __ __ __

25. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

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

26. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 25 kwadratu nr 4)

27. Urząd celny, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku akcyzowego

E. 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))

28. Imię	**29. Nazwisko**
30. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) __ __ __ __ __ __ __ __	**31. Podpis (i pieczątka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika**

F. ADNOTACJE URZĘDU CELNEGO

32. Uwagi urzędu celnego

33. Identyfikator przyjmującego formularz	**34. Podpis przyjmującego formularz**