

1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL<sup>(niepotrzebne skreślić)</sup>  
podatnika<sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_

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

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. INFORMACJA 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

AKC-Z<sub>(2)</sub>

1/2

