



11. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 10 kwadratu nr 4)

**E. DANE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

12. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

14. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 13 kwadratu nr 4)

**F. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT**

15. Imię

16. Nazwisko

17. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

18. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.

19. Uwagi urzędu skarbowego

20. Identyfikator przyjmującego formularz

21. Podpis przyjmującego formularz

AKC-Z(2)

2/2

**Pouczenie**

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