

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika		
	2. Nr dokumentu	3. Status

AKC-R

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna:	Art. 16 ust. 1, 2 i 4 oraz art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Miejsce składania:	<p>1. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym, a jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej organów podatkowych, urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej albo ze względu na adres zamieszkania osoby fizycznej (art. 14 ust. 3 i 4 ustawy).</p> <p>2. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f ustawy).</p> <p>3. Urząd skarbowy właściwym dla siedziby podatnika, który był organem (art. 14 ust. 4g ustawy).</p> <p>4. Urząd skarbowy właściwy dla siedziby Urzędu Skarbowego (art. 10 ustawy).</p>

Należy wskazać, czy jest to pierwsza rejestracja, czy rejestracja była już dokonana, a teraz zmieniają się dane podmiotu

A. ORGAN I CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA									
4.	Naczelnik Urzędu Skarbowego								
5.	Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):								
	<input type="checkbox"/> 1. rejestracja <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w art. 14 ust. 4a-4f ustawy <input type="checkbox"/> 4. zmiana danych w przypadku przedsiębiorstwa w spadku ¹⁾								
B. DANE PODMIOTU I PROWADZONEJ PRZEZ NIEGO DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ									
* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - podmiot będący osobą fizyczną *** - podmiot zagraniczny **** - przedsiębiorstwo w spadku									
B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE									
(poz. 6 nie dotyczy podmiotu zagranicznego)									
6.	Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):								
	<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> 4. przedsiębiorstwo w spadku								
7.	Nazwa pełna*/Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/***/****/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***								
8.	Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego²⁾ (dzień – miesiąc – rok)								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
9.	Data śmierci przedsiębiorcy³⁾ (dzień – miesiąc – rok)								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

10. Nazwa*/Nazwisko, imię** i adres siedziby*/zamieszkania** podmiotu zagranicznego reprezentowanego przez podmiot reprezentujący (dot. energii elektrycznej, wyrobów gazowych i suszu tytoniowego) albo adres siedziby***				
B. 2. ADRES SIEDZIBY*/ADRES ZAMIESZKANIA**/***(*) /ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU***				
11. Kraj	12. Województwo		13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica		16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość		19. Kod pocztowy	20. Poczta (pole nieobowiązkowe)	
21. Telefon (pole nieobowiązkowe)		22. Faks (pole nieobowiązkowe)	23. Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
B. 3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2.)				
24. Kraj	25. Województwo		26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica		29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość		32. Kod pocztowy	33. Poczta (pole nieobowiązkowe)	
B. 4. DANE DOTYCZĄCE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH				
34. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input checked="" type="checkbox"/> 2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego <input type="checkbox"/> 3. wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie				
35. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat):		36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1)		
<input type="checkbox"/> 1. tak <input checked="" type="checkbox"/> 2. nie		(miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (kwartał – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

W przypadku zakupu gazu na cele opałowe (grzewcze) należy wskazać pkt. 2

W związku z faktem, iż złożenie formularza AKC-R nie oznacza, że musisz składać deklaracje akcyzowe oraz, że deklaracji nie muszą składać podmioty odbierające lub zużywające wyroby akcyzowe objęte zwolnieniem od akcyzy, można wskazać - "nie"

37. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:
(zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3)

1. alkohol etylowy 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie 3. piwo

4. paliwa opałowe 5. paliwa silnikowe 6. wyroby gazowe

7. wyroby tytoniowe 8. susz tytoniowy 9. energia elektryczna 10. oleje smarowe 11. wyroby węglowe

12. samochody osobowe 13. wyroby energetyczne z zerową stawką 14. płyn do papierosów elektronicznych

15. wyroby nowatorskie

W tym miejscu należy wskazać paliwa opałowe!!!

38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:
(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)

1. alkohol etylowy 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie 3. piwo

4. paliwa opałowe 5. paliwa silnikowe 6. wyroby gazowe

7. wyroby tytoniowe 8. energia elektryczna 9. oleje smarowe 10. wyroby węglowe

11. samochody osobowe 12. płyn do papierosów elektronicznych 13. wyroby nowatorskie

39. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)
(wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)

|_|_|_|_|

B. 5. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)

40. Adres/y miejsc wykonywania działalności

Należy wskazać wszystkie miejsca dostawy, gdzie będzie dostarczany i używany kupiony gaz

41. Rodzaj i kod CN zużytych wyrobów⁵⁾	42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużytych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy) ⁵⁾
Należy wskazać grupę i kod CN kupowanego gazu. Zalecane : "pozostałe węglowodory gazowe CN 2711"	Należy podać ilość, np.: 500kg

B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 3)

43. Adres/y miejsc wykonywania działalności

44. Rodzaj i kod CN zużytych wyrobów⁶⁾	45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużytych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy) ⁶⁾

C. <u>PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT</u>	
46. Imię	47. Nazwisko
48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	49. Podpis podmiotu⁷⁾ lub osoby reprezentującej podmiot⁷⁾
D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO	
Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.	
50. Uwagi naczelnika urzędu	
51. Identyfikator przyjmującego formularz	52. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia

- 1) Kwadrat zaznacza: zarządca sukcesyjny, w przypadku gdy zarząd sukcesyjny został ustanowiony z chwilą śmierci przedsiębiorcy, albo w przypadku gdy zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony z chwilą śmierci przedsiębiorcy, osoba, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej (Dz. U. poz. 1629), dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.
- 2) Nie dotyczy przedsiębiorstwa w spadku, w przypadku kontynuowania działalności w zakresie podatku akcyzowego.
- 3) Dotyczy przedsiębiorstwa w spadku.
- 4) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.
- 5) Wypełnia podmiot zużywający.
- 6) Wypełnia zużywający podmiot gospodarczy.
- 7) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podpis składa zarządca sukcesyjny albo osoba, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej, dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.

Pouczenie

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