POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, 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 - R

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna zgłoszenia:	Art. 14 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 23 stycznia 2004 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 29, poz. 257).
Miejsce składania:	Naczelnik urzędu celnego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu tym podatkiem; jeżeli czynności te wykonywane są na terenie właściwości różnych urzędów celnych – naczelnik urzędu celnego właściwy ze względu na siedzibę podatnika, gdy podatnik nie ma siedziby – naczelnik urzędu celnego właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, w pozostałych przypadkach – Naczelnik Urzędu Celnego 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 PODATNIKA

***** - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. podatnik 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* /Numer ewidencyjny PESEL **

12. Data rozpoczęcia działalności* /Data urodzenia**
(dzień – miesiąc – rok)

⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

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

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	
23. Telefon	24. Faks	25. Adres e-mail	

B. 3. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

26. Podatnik podlega opodatkowaniu podatkiem akcyzowym (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. tak ☐ 2. nie

27. Podatnik będzie składał deklaracje akcyzowe AKC-3 (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**	**28. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację akcyzową AKC-3** (wypełnić, jeżeli w poz. 27 zaznaczono kwadrat nr 1)
☐ 1. tak ☐ 2. nie	(miesiąc – rok) ☐☐ ☐☐☐☐

29. Rodzaj wyrobu dominującego przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:
(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz. 27 zaznaczono kwadrat nr 1)

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

☐ 4. oleje opałowe ☐ 5. paliwa silnikowe ☐ 6. gaz ☐ 7. samochody osobowe

☐ 8. wyroby tytoniowe ☐ 9. energia elektryczna ☐ 10. pozostałe wyroby akcyzowe

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

☐☐☐☐☐

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością:

31. Imię	**32. Nazwisko**
33. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)**:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**34. Podpis (i pieczątka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika**

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU CELNEGO

35. Uwagi naczelnika urzędu	
36. Identyfikator przyjmującego formularz	**37. Podpis przyjmującego formularz**