



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 17 września 2018 r.

Poz. 1783

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 12 września 2018 r.

w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego

Na podstawie art. 20 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, 1039, 1356, 1629 i 1697) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-R), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-PR), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym, czynności z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie, czynności z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie lub o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie podatku akcyzowego (AKC-Z), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 19 września 2018 r.²⁾

Minister Finansów: *T. Czerwińska*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 92).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 15 lutego 2017 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 324 oraz z 2018 r. poz. 234), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 137).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 12 września 2018 r. (poz. 1783)

Załącznik nr 1

POLA JASNE WYPELNIĄ PODMIOT, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE,
KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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:	1. 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 – 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). 2. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy). 3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy).

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. aktualizacja danych <input type="checkbox"/> 3. zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w art. 14 ust. 4a–4f ustawy

B. DANE PODMIOTU I PROWADZONEJ PRZEZ NIEGO DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dot. podmiotu będącego osobą fizyczną *** - dot. podmiotu zagranicznego

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 nieposiadająca osobowości prawnej			
7. Nazwa pełna*/Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***			
8. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (dzień – miesiąc – rok)			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ _ _ </td> </tr> </table>	_ _	_ _	_ _ _ _
_ _	_ _	_ _ _ _	
9. 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***

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta ^(pole nieobowiązkowe)	
20. Telefon ^(pole nieobowiązkowe)	21. Faks ^(pole nieobowiązkowe)	22. Adres e-mail ^(pole nieobowiązkowe)	

AKC-R(3)

1/3

B. 3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2.)			
23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta (pole nieobowiązkowe)	
B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH			
33. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input 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			
34. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		35. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 1) (miesiąc – rok) <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"/>	
36. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3) <input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie <input type="checkbox"/> 3. piwo <input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 8. susz tytoniowy <input type="checkbox"/> 9. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 10. oleje smarowe <input type="checkbox"/> 11. wyroby węglowe <input type="checkbox"/> 12. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 13. wyroby energetyczne z zerową stawką <input type="checkbox"/> 14. płyn do papierosów elektronicznych <input type="checkbox"/> 15. wyroby nowatorskie			
37. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 2) <input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie <input type="checkbox"/> 3. piwo <input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 8. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 9. oleje smarowe <input type="checkbox"/> 10. wyroby węglowe <input type="checkbox"/> 11. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 12. płyn do papierosów elektronicznych <input type="checkbox"/> 13. wyroby nowatorskie			
38. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD) <div style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div>			
AKC-R₍₃₎	2/3		

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. 33 zaznaczono kwadrat nr 2)	
39. Adres/y miejsc wykonywania działalności	
40. Rodzaj zużywanego wyrobu	41. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu
B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 33 zaznaczono kwadrat nr 3)	
42. Adres/y miejsc wykonywania działalności	
43. Rodzaj zużywanego wyrobu	44. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu
C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT	
45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): _ _ _ _ _ _ _ _ _	48. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot
D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.	
49. Uwagi naczelnika urzędu	
50. Identyfikator przyjmującego formularz	51. Podpis przyjmującego formularz
AKC-R₍₃₎	
3/3	

Pouczenie

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

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika

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

AKC-PR

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO
W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO**

Podstawa prawna: Art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. ORGAN I MIEJSCE WYDANIA POTWIERDZENIA

2. Naczelnik Urzędu Skarbowego

3. Nazwa i adres urzędu skarbowego

B. DANE PODATNIKA, KTÓRY DOKONAŁ ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO

* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dot. podmiotu będącego osobą fizyczną *** - dot. podmiotu zagranicznego

4. Nazwa pełna* / Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię** / Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***

5. Adres siedziby* / Adres zamieszkania** / Adres siedziby (należy podać również adres oddziału)***

**C. RODZAJ WYROBÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PODATNIKA W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO**

6. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:

.....
.....
.....
.....

AKC-PR₍₂₎

1/2

<p>7. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>8. Rodzaj wyrobu/wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot zużywający:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>9. Rodzaj wyrobu/wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
D. OPŁATA SKARBOWA	
<p>10. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości:</p> <p>Słownie:</p>	
<p>11. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie:</p>	
<p>12. Nie podlega opłacie skarbowej/Zwolnione od opłaty skarbowej¹⁾ na podstawie:</p>	
E. DATA, PODPIS I PIECZĘĆ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO	
13. Data	14. Podpis i pieczęć naczelnika urzędu skarbowego
AKC-PR₍₂₎	2/2

Objaśnienia:

1) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

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

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

AKC-Z

ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna:	Art. 19 ust. 1 i 2 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:	1. 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 - 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). 2. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f ustawy). 3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie - w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy).										
A. ORGAN ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA											
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego											
B. DANE PODMIOTU											
* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dot. podmiotu będącego osobą fizyczną *** - dot. podmiotu zagranicznego											
5. Nazwa pełna* / Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***											
C. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM LUB CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE											
6. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
7. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):											
<input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podatnika <input type="checkbox"/> 4. inna											
8. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 7 kwadratu nr 4)											
D. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE											
9. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
10. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):											
<input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podatnika <input type="checkbox"/> 4. inna											
AKC-Z₍₂₎											
1/2											

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): <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div>											
13. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podatnika <input type="checkbox"/> 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) <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div>											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.