



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 26 stycznia 2018 r.

Poz. 234

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 19 stycznia 2018 r.

zmieniające rozporządzenie 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 2017 r. poz. 43, 60, 937 i 2216 oraz z 2018 r. poz. 137) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu 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) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2018 r.

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).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 19 stycznia 2018 r. (poz. 234)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ 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 2017 r. poz. 43, z późn. zm.).
Miejsce składania:	1. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego podlegającego opodatkowaniu, a jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu akcyzą 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 z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym). 2. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym). 3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie – w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym).

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 z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym

B. DANE PODMIOTU

* - 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*/Nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***							
8. Numer identyfikacyjny REGON / Numer identyfikacyjny REGON oddziału***	9. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (dzień – miesiąc – rok)						
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </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	22. Faks (pole nieobowiązkowe)	23. Adres e-mail	

AKC-R₍₃₎

1/3

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 <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH			
34. Podmiot wykonuje działalność z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. niepodlegających zwolnieniu od akcyzy <input type="checkbox"/> 2. podlegających zwolnieniu od akcyzy <input type="checkbox"/> 3. objętych zerową stawką akcyzy ze względu na przeznaczenie			
35. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 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"/>	
37. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeśli w poz. 34 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 opalowe <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			
38. Rodzaj wyrobu/wyrobów podlegających zwolnieniu od akcyzy: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz. 34 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 opalowe <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			
39. 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. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)											
40. Adres/y wykonywanej działalności											
41. Rodzaj zużywanego wyrobu	42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu										
C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
43. Imię	44. Nazwisko										
45. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <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>											46. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot
D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO											
Sekcja ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.											
47. Uwagi naczelnika urzędu											
48. Identyfikator przyjmującego formularz	49. Podpis przyjmującego formularz										
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">AKC-R₍₃₎</td> <td style="padding: 5px;">3/3</td> </tr> </table>		AKC-R₍₃₎	3/3								
AKC-R₍₃₎	3/3										

Pouczenie

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