



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 28 grudnia 2018 r.

Poz. 2442

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 20 grudnia 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, z późn. zm.²⁾) 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 lub wyrobów akcyzowych wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie lub o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej (AKC-Z), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.³⁾

Minister Finansów: *wz. T. Robaczyński*

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⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1039, 1356, 1629, 1697, 2227, 2244 i 2354.

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 września 2018 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 1783), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 134 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej (Dz. U. poz. 1629).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 20 grudnia 2018 r. (poz. 2442)

Załącznik nr 1

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIIE,
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. 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). 2. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy). 3. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g ustawy). 4. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w przypadkach niewymienionych w pkt 1–3 (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. 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 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>											

AKC-R₍₇₎

1/4

9. Data śmierci przedsiębiorcy³⁾ (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
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 <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
21. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	22. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	23. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
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 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			
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 wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli 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 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							
38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli 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 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							
39. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)							
<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> </tr> </table>							
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							
41. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁵⁾	42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy) ⁵⁾						
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 zużywanych wyrobów⁶⁾	45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy) ⁶⁾						

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
46. Imię	47. Nazwisko										
48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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>											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.

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika	<div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin: 0 auto; width: 100%;"></div>
---	---

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 PODMIOTU, KTÓRY DOKONAŁ ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - podmiot będący osobą fizyczną *** - podmiot zagraniczny
**** przedsiębiorstwo w spadku

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

5. Adres siedziby* /Adres zamieszkania/****¹⁾ / Adres siedziby (należy podać również adres oddziału)*****

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

6. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:

.....

.....

.....

.....

.....

	7. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:	
	
	
	
	
	8. Rodzaj i kod CN wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot zużywający:	
	
	
	
	
	9. Rodzaj i kod CN wyrobów akcyzowych zużywanych przez zużywający podmiot gospodarczy:	
	
	
	
	
D. OPŁATA SKARBOWA		
	10. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości:	
	Słownie:	
	11. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie:	
	
	12. Nie podlega opłacie skarbowej/Zwolnione od opłaty skarbowej ^(niepotrzebne skreślić) na podstawie:	
	
E. DATA, PODPIS I PIECZĘĆ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO		
	13. Data	14. Podpis i pieczęć naczelnika urzędu skarbowego

Objaśnienie

1) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.

Załącznik nr 3

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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 LUB WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY Z DNIA 6 GRUDNIA 2008 R. O PODATKU AKCYZOWYM, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: Art. 19 ust. 1, 2 i ust. 2a pkt 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. 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).

2. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy).

3. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g ustawy).

4. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w przypadkach niewymienionych w pkt 1–3 (art. 14 ust. 10 ustawy).

A. ORGAN ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

B. DANE PODMIOTU

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - podmiot będący osobą fizyczną *** - podmiot zagraniczny
**** przedsiębiorstwo w spadku

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, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

Ta część nie jest wypełniana w przypadku wypełniania części D

6. Podmiot zaprzestaje wykonywania czynności w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych:

1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym
2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego
3. wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie

AKC-Z(6)

1/3

7. Data zaprzestania wykonywania czynności (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>											
8. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):											
<input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć przedsiębiorcy <input type="checkbox"/> 4. inna											
9. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 8 kwadratu nr 4)											
D. DANE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ											
10. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej ¹⁾ (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>											
11. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat):											
<input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć przedsiębiorcy <input type="checkbox"/> 4. inna											
12. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 11 kwadratu nr 4)											
E. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
13. Imię	14. Nazwisko										
15. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)	16. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot ²⁾										
<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>											
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO											
Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.											
17. Uwagi urzędu skarbowego											

	18. Identyfikator przyjmującego formularz	19. Podpis przyjmującego formularz
--	--	---

Objaśnienia

1) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku za dzień zaprzestania prowadzenia działalności uważa się dzień wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego albo wygaśnięcia uprawnienia do powołania zarządcy sukcesyjnego, jeżeli zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony.

2) 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 (Dz. U. poz. 1629), 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.