



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 22 sierpnia 2019 r.

Poz. 1578

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 21 sierpnia 2019 r.

w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją uproszczoną w zakresie podatku akcyzowego

Na podstawie art. 19a ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 864, 1123, 1495, 1501, 1520 i 1556) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego w zakresie podatku akcyzowego/zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności, o których mowa w art. 16b ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (AKC-RU/AKC-ZU), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) załącznika do zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-RU/A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-PR/U), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Finansów: *M. Banaś*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 6 czerwca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1059).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 21 sierpnia 2019 r. (poz. 1578)

Załącznik nr 1

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.puesc.gov.pl albo www.podatki.gov.pl

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)/numer PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość <small>(niepotrzebne skreślić) podmiotu¹⁾</small>				
<hr/>				
		<table border="1"> <tr> <td style="width: 50px;">2. Nr dokumentu</td> <td style="width: 50px;">3. Status</td> </tr> </table>	2. Nr dokumentu	3. Status
2. Nr dokumentu	3. Status			

AKC-RU/AKC-ZU²⁾

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE UPROSZCZONE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO/ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 16B UST. 1 USTAWY Z DNIA 6 GRUDNIA 2008 R. O PODATKU AKCYZOWYM

Podstawa prawna:	Art. 16b ust. 1 i 9-11 z zastrzeżeniem art. 16c albo art. 19 ust. 1a i ust. 2b pkt 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 864, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Miejsce składania:	<p>1. W przypadku:</p> <p>1) osób fizycznych – naczelnik urzędu skarbowego właściwy do wykonywania zadań w zakresie akcyzy ze względu na adres ich zamieszkania albo adres miejsca pobytu (art. 14 ust. 3b pkt 1 ustawy);</p> <p>2) osób prawnych oraz jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej – naczelnik urzędu skarbowego właściwy do wykonywania zadań w zakresie akcyzy ze względu na adres ich siedziby (art. 14 ust. 3b pkt 2 ustawy).</p> <p>2. W przypadku gdy zużywający podmiot olejowy lub pośredniczący podmiot olejowy podlega obowiązkowi rejestracyjnemu, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy:</p> <p>1) naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego, podlegających opodatkowaniu akcyzą, a jeżeli te czynności są wykonywane lub te stany faktyczne 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 w związku z ust. 3c ustawy);</p> <p>2) naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f w związku z ust. 3c ustawy);</p> <p>3) naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla zmarłego przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g w związku z ust. 3c ustawy);</p> <p>4) Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie w przypadkach niewymienionych w pkt 1-3 (art. 14 ust. 10 w związku z ust. 3c ustawy).</p>

A. ORGAN I CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

5. Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rejestracja
 2. zmiana danych
 3. zaprzestanie wykonywania czynności jako pośredniczący podmiot olejowy lub zużywający podmiot olejowy
 4. zmiana danych w przypadku przedsiębiorstwa w spadku³⁾

B. DANE PODMIOTU

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą *** - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **** - przedsiębiorstwo w spadku ***** - przedsiębiorca zagraniczny

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna
 2. osoba prawna
 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
 4. przedsiębiorstwo w spadku

7. Nazwa pełna*/ Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię/***/ Nazwisko, pierwsze imię***/ Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1)*******

8. Obywatelstwo*** (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> osoba krajowa <input type="checkbox"/> osoba z UE poza Polską <input type="checkbox"/> osoba spoza UE											
9. Data śmierci przedsiębiorcy**** (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> </tr> </table> </div>											
B. 2. STATUS PODMIOTU											
10. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. pośredniczący podmiot olejowy <input type="checkbox"/> 2. zużywający podmiot olejowy											
B. 3. ADRES SIEDZIBY*/*****4)/ ADRES ZAMIESZKANIA LUB MIEJSCA POBYTU**/****/*****5)											
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. 4. ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU (należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1)*****											
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>								
34. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		35. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	36. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>								
B. 5. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.3 i B.4)											
37. Kraj	38. Województwo		39. Powiat								
40. Gmina	41. Ulica		42. Nr domu 43. Nr lokalu								
44. Miejscowość		45. Kod pocztowy	46. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>								
B. 6. DANE POŚREDNICZĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE ADRESÓW MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI ORAZ POSIADANEJ KONCESJI NA OBRÓT WYROBAMI AKCYZOWYMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 89 UST. 1 PKT 9, 10 I PKT 15 LIT. A USTAWY (Poz. od 47 do 55 należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1 i adres miejsca wykonywania działalności jest inny niż wskazany w części B.3 i B.4. Jeżeli liczba miejsc wykonywania działalności nie pozwala na ich przedstawienie w zgłoszeniu AKC-RU, adresy tych miejsc należy przedstawić w załączniku/ach AKC-RU/A)											
47. Województwo			48. Powiat								
49. Gmina	50. Ulica		51. Nr domu 52. Nr lokalu								
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy	55. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>								
56. Numer posiadanej koncesji											

B. 7. DANE ZUŻYWAJĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE LICZBY, RODZAJU, TYPU ORAZ MOCY POSIADANYCH URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH, MIEJSC, W TYM ADRESÓW I DANYCH GEOLOKALIZACYJNYCH, GDZIE ZNAJDUJĄ SIĘ URZĄDZENIA GRZEWCZE STACJONARNE, ORAZ PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI ZUŻYWANYCH PRZEZ KAŻDE URZĄDZENIE GRZEWCZE W ROKU KALENDARZOWYM WYROBÓW AKCYZOWYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 89 UST. 1 PKT 9, 10 I PKT 15 LIT. A USTAWY				
(Należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 2. Jeżeli zużywający podmiot olejowy posiada więcej niż jedno urządzenie grzewcze, urządzenia te należy przedstawić w załączniku/ach AKC-RU/A)				
57. Liczba urządzeń grzewczych <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
58. Urządzenie grzewcze (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne				
59. Rodzaj (producent)		60. Typ (model)		61. Moc (w kW)
62. Przewidywana ilość zużywanych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy lekki lub w kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy ciężki)				
Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze (wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych)	63. Województwo		64. Powiat	
	65. Gmina	66. Ulica	67. Nr domu	68. Nr lokalu
	69. Miejscowość	70. Kod pocztowy	71. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
	72. Współrzędne geograficzne (szerokość)		73. Współrzędne geograficzne (długość)	
C. DANE O ZAŁĄCZNIKACH				
74. Liczba załączników AKC-RU/A <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
D. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI JAKO POŚREDNICZĄCY PODMIOT OLEJOWY LUB ZUŻYWAJĄCY PODMIOT OLEJOWY				
75. Data zaprzestania wykonywania czynności ⁽⁹⁾ (dzień – miesiąc – rok): <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
76. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podmiotu <input type="checkbox"/> 4. inna				
77. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 76 kwadratu nr 4):				

E. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
78. Imię	79. Nazwisko										
80. Data wypełnienia (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>											81. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot¹⁾
F. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.											
82. Uwagi naczelnika urzędu											
83. Identyfikator przyjmującego formularz	84. Podpis przyjmującego formularz										

Objaśnienia

¹⁾ Jeżeli zgłoszenie jest składane przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, należy wpisać numer PESEL, a w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany należy wpisać nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby fizycznej. W pozostałych przypadkach należy wpisać numer identyfikacji podatkowej (NIP).

²⁾ Jeżeli zgłoszenie jest składane w związku z zaprzestaniem wykonywania czynności, o których mowa w art. 16b ust. 1 ustawy, należy skreślić wyrazy „AKC-RU” oraz w poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 3. W tym przypadku nie wypełnia się części B.6, B.7 oraz C. W pozostałych przypadkach należy skreślić wyrazy „AKC-ZU”. W tym przypadku nie wypełnia się części D.

³⁾ 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 oraz z 2019 r. poz. 1495), dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.

⁴⁾ W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego nie wypełnia się pól 12, 13 i 14.

⁵⁾ W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.

⁶⁾ W przypadku przedsiębiorstwa w spadku za dzień zaprzestania wykonywania czynności uważa się dzień wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego albo wygaśnięcia uprawnienia do powołania zarządcy sukcesyjnego, jeżeli zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony.

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.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Składanie w wersji elektronicznej: www.puesc.gov.pl albo www.podatki.gov.pl

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)/numer PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podmiotu
(niepotrzebne skreślić)

_____ | | | | | | | | | | | |

AKC-RU/A
ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO UPROSZCZONEGO W ZAKRESIE
PODATKU AKCYZOWEGO

2. Liczba załączników AKC-RU/A | | |

Formularz AKC-RU/A może być składany jedynie jako załącznik do zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego AKC-RU

A DANE POŚREDNICZĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE ADRESÓW MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

Lp.	Adres			
	3. Województwo		4. Powiat	
	5. Gmina	6. Ulica	7. Nr domu	8. Nr lokalu
	9. Miejscowość	10. Kod pocztowy	11. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
	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. Województwo		22. Powiat	
	23. Gmina	24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu
	27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
	30. Województwo		31. Powiat	
	32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
	36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
	39. Województwo		40. Powiat	
	41. Gmina	42. Ulica	43. Nr domu	44. Nr lokalu
	45. Miejscowość	46. Kod pocztowy	47. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	

B. DANE ZUŻYWAJĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE LICZBY, RODZAJU, TYPU ORAZ MOCY POSIADANYCH URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH, MIEJSC, W TYM ADRESÓW I DANYCH GEOLOKALIZACYJNYCH, GDZIE ZNAJDUJĄ SIĘ URZĄDZENIA GRZEWCZE STACJONARNE, ORAZ PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI ZUŻYWANYCH PRZEZ KAŻDE URZĄDZENIE GRZEWCZE W ROKU KALENDARZOWYM WYROBÓW AKCYZOWYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 89 UST. 1 PKT 9, 10 I PKT 15 LIT. A USTAWY										
Lp.	Dane urządzenia grzewczego				Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze (wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych)					
	48. Urządzenie grzewcze (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne				49. Województwo		50. Powiat			
	51. Rodzaj (producent)	52. Typ (model)	53. Moc (w kW)		54. Gmina	55. Ulica	56. Nr domu	57. Nr lokalu		
	58. Przewidywana ilość zużywanych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy lekki lub kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy ciężki)				59. Miejscowość	60. Kod pocztowy		61. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		
					62. Współrzędne geograficzne (szerokość)		63. Współrzędne geograficzne (długość)			
	64. Urządzenie grzewcze (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne				65. Województwo		66. Powiat			
	67. Rodzaj (producent)	68. Typ (model)	69. Moc (w kW)		70. Gmina	71. Ulica	72. Nr domu	73. Nr lokalu		
	74. Przewidywana ilość zużywanych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy lekki lub kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy ciężki)				75. Miejscowość	76. Kod pocztowy		77. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		
					78. Współrzędne geograficzne (szerokość)		79. Współrzędne geograficzne (długość)			
	80. Urządzenie grzewcze (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne				81. Województwo		82. Powiat			
	83. Rodzaj (producent)	84. Typ (model)	85. Moc (w kW)		86. Gmina	87. Ulica	88. Nr domu	89. Nr lokalu		
	90. Przewidywana ilość zużywanych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy lekki lub kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy ciężki)				91. Miejscowość	92. Kod pocztowy		93. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		
					94. Współrzędne geograficzne (szerokość)		95. Współrzędne geograficzne (długość)			

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)/numer PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość <small>(niepotrzebne skreślić)</small> podmiotu
<hr/>

AKC-PR/U

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

Podstawa prawna: Art. 16b ust. 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 864, z późn. zm.).	
A. ORGAN I MIEJSCE WYDANIA POTWIERDZENIA	
1.	Naczelnik Urzędu Skarbowego
2.	Nazwa i adres urzędu skarbowego
B. DANE PODMIOTU, KTÓRY DOKONAŁ ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO UPROSZCZONEGO	
<small>* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą *** - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **** - przedsiębiorstwo w spadku ***** - przedsiębiorca zagraniczny</small>	
3.	Nazwa pełna*/ Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/*****/ Nazwisko, pierwsze imię***/ Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału, jeżeli w poz. 10 zgłoszenia AKC-RU zaznaczono kwadrat nr 1)*****
4.	Adres siedziby*/ Adres zamieszkania lub miejsca pobytu**/*****/***** 1) / Adres siedziby (należy podać również adres siedziby oddziału, jeżeli w poz. 10 zgłoszenia AKC-RU zaznaczono kwadrat nr 1)*****
5.	Status podmiotu: <input type="checkbox"/> 1. pośredniczący podmiot olejowy <input type="checkbox"/> 2. zużywający podmiot olejowy

AKC-PR/U₍₁₎

1/2

C. DANE ZUŻYWAJĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE LICZBY, RODZAJU, TYPU ORAZ MOCY POSIADANYCH URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH, MIEJSC, W TYM ADRESÓW I DANYCH GEOLOKALIZACYJNYCH, GDZIE ZNAJDUJĄ SIĘ URZĄDZENIA GRZEWCZE STACJONARNE, ORAZ NUMER IDENTYFIKACYJNY MIEJSCA (ADRESU), GDZIE ZNAJDUJE SIĘ URZĄDZENIE GRZEWCZE STACJONARNE, A W PRZYPADKU URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH NIESTACJONARNYCH – NUMER IDENTYFIKACYJNY URZĄDZENIA

6. Liczba urządzeń grzewczych [] [] [] []

Lp. ²⁾	Dane urządzenia grzewczego	Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze (wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych)	Numer identyfikacyjny miejsca (adresu) albo urządzenia grzewczego ³⁾
7.	Urządzenie grzewcze (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne	8. Województwo	10.
15.	Rodzaj (producent) 16. Typ (model) 17. Moc (w kW)	11. Gmina 12. Ulica 18. Miejscowość 19. Kod pocztowy 20. Poczta (pole nieobowiązkowe)	13. Nr domu 14. Nr lokalu 22. Współrzędne geograficzne (długość)
23.	Urządzenie grzewcze (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. stacjonarne <input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne	24. Województwo	26.
31.	Rodzaj (producent) 32. Typ (model) 33. Moc (w kW)	27. Gmina 28. Ulica 34. Miejscowość 35. Kod pocztowy 37. Współrzędne geograficzne (szerokość)	29. Nr domu 30. Nr lokalu 36. Poczta (pole nieobowiązkowe) 38. Współrzędne geograficzne (długość)
D. DATA I PODPIS NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO			
39. Data		40. Podpis naczelnika urzędu skarbowego	

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

2) W przypadku większej liczby urządzeń grzewczych niż dwa urządzenia pola od poz. 7 do poz. 22 należy powielić w kolejnych wierszach.

3) W przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych podaje się numer identyfikacyjny miejsca (adresu), gdzie znajdują się te urządzenia grzewcze, a w przypadku urządzeń grzewczych niestacjonarnych - numer identyfikacyjny urządzenia grzewczego.

Potwierdzenie nie podlega opłacie skarbowej.

AKC-PR/U⁽¹⁾ 2/2