

16. Delegatura Wojewódzka w Koninie
17. Delegatura Wojewódzka w Koszalinie
18. Delegatura Wojewódzka w Krakowie
19. Delegatura Wojewódzka w Krośnie
20. Delegatura Wojewódzka w Legnicy
21. Delegatura Wojewódzka w Lesznie
22. Delegatura Wojewódzka w Lublinie
23. Delegatura Wojewódzka w Łomży
24. Delegatura Wojewódzka w Łodzi
25. Delegatura Wojewódzka w Nowym Sączu
26. Delegatura Wojewódzka w Olsztynie
27. Delegatura Wojewódzka w Opolu
28. Delegatura Wojewódzka w Ostrołęce
29. Delegatura Wojewódzka w Pile
30. Delegatura Wojewódzka w Piotrkowie Trybunalskim
31. Delegatura Wojewódzka w Płocku
32. Delegatura Wojewódzka w Poznaniu
33. Delegatura Wojewódzka w Przemyślu
34. Delegatura Wojewódzka w Radomiu
35. Delegatura Wojewódzka w Rzeszowie
36. Delegatura Wojewódzka w Siedlcach
37. Delegatura Wojewódzka w Sieradzu
38. Delegatura Wojewódzka w Skierniewicach
39. Delegatura Wojewódzka w Słupsku
40. Delegatura Wojewódzka w Suwałkach
41. Delegatura Wojewódzka w Szczecinie
42. Delegatura Wojewódzka w Tarnobrzegu
43. Delegatura Wojewódzka w Tarnowie
44. Delegatura Wojewódzka w Toruniu
45. Delegatura Wojewódzka w Wałbrzychu
46. Delegatura Wojewódzka we Włocławku
47. Delegatura Wojewódzka we Wrocławiu
48. Delegatura Wojewódzka w Zamościu
49. Delegatura Wojewódzka w Zielonej Górze.

## 763

### ZARZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 21 grudnia 1995 r.

**w sprawie wzoru zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, wzoru potwierdzenia tego zgłoszenia, wzoru zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym oraz zasad ustalania tymczasowych numerów identyfikacyjnych — dla podatników podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego.**

Na podstawie art. 9 ust. 11 pkt 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 11, poz. 50, Nr 28, poz. 127 i Nr 129, poz. 599, z 1994 r. Nr 132, poz. 670 oraz z 1995 r. Nr 44, poz. 231 i Nr 142, poz. 702 i 703) zarządza się, co następuje:

#### § 1. 1. Ustala się:

- 1) wzór zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia,
- 2) wzór potwierdzenia zgłoszenia rejestracyjnego podatnika podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia,
- 3) wzór zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.

2. Na równi ze złożeniem zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym traktuje się złożenie oświadczenia o wyborze zwolnienia, o którym mowa w art. 14 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 11, poz. 50, Nr 28, poz. 127 i Nr 129, poz. 599, z 1994 r. Nr 132, poz. 670 oraz z 1995 r. Nr 44, poz. 231 i Nr 142, poz. 702 i 703).

§ 2. Tymczasowym numerem identyfikacyjnym jest:

- 1) dla osób fizycznych będących podatnikami podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego — numer ewidencyjny (PESEL), o którym mowa w § 8 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 1984 r. w sprawie dokumentów stwierdzających tożsamość (Dz. U. z 1987 r. Nr 34, poz. 192, z 1988 r. Nr 30, poz. 209, z 1989 r. Nr 48, poz. 265, z 1993 r. Nr 27, poz. 120 i z 1995 r. Nr 114, poz. 547),
- 2) dla pozostałych podatników podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego — statystyczny numer identyfikacyjny (REGON), o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439).

§ 3. Traci moc zarządzenie Ministra Finansów z dnia 2 marca 1993 r. w sprawie wzoru zgłoszenia rejestracyjnego, wzoru potwierdzenia tego zgłoszenia, wzoru zgłoszenia o zaprzestaniu działalności oraz zasad ustalania tymczasowych numerów identyfikacyjnych — dla podatników podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego (Monitor Polski Nr 11, poz. 75).

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1996 r.

Minister Finansów: w z. *K. Kalicki*

Załączniki do zarządzenia Ministra  
Finansów z dnia 21 grudnia 1995 r.  
(poz. 763)

Załącznik nr 1

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE,  
KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
-----------------------------------	--------------------	-----------

## VAT-R

### ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna: Art.9 ust.11 pkt 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz.50 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".			
Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności, a jeżeli czynności te wykonywane są na terenie dwóch lub więcej urzędów skarbowych - urząd skarbowy właściwy ze względu na siedzibę podatnika; gdy podatnik nie ma siedziby - urząd skarbowy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania podatnika; w pozostałych przypadkach - Drugi Urząd Skarbowy Warszawa - Śródmieście.			
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA</b>			
4. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie			
<b>B. DANE PODATNIKA</b>			
* - dotyczy podatnika nie będącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną			
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **</b>			
5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> 1. Podatnik nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. Osoba fizyczna			
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **			
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **			
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)		
<b>B.2. ORGAN REJESTROWY* (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)</b>			
10. Nazwa organu rejestrowego			
11. Nazwa rejestru			
12. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	13. Numer w rejestrze		
<b>B.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>			
14. Kraj	15. Województwo	16. Gmina lub dzielnica-gmina	
17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu	
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	
23. Skrytka pocztowa	24. Telefon	25. Teleks	26. Faks
<b>C. OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO</b>			
<b>C.1. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA EWIDENCJI, O KTÓREJ MOWA W ART.27 UST.1 I 4 USTAWY</b>			
27. Województwo	28. Gmina lub dzielnica-gmina		
29. Ulica	30. Nr domu	31. Nr lokalu	
32. Miejscowość	33. Kod pocztowy	34. Poczta	
35. Skrytka pocztowa	36. Telefon	37. Teleks	38. Faks

VAT-R<sub>m</sub>

1/2

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<b>C.2. INFORMACJA O WARTOŚCI SPRZEDAŻY W POPRZEDNIM ROKU PODATKOWYM</b> (należy zaznaczyć wyłącznie jeden z kwadratów; przewidywaną wartość sprzedaży podaje się tylko wtedy, gdy działalność została rozpoczęta w bieżącym roku)	
39. Wartość sprzedaży <input type="checkbox"/> 1. Nie większa niż kwota określona w art.14 ust.1 pkt 1 ustawy <input type="checkbox"/> 2. Większa niż kwota określona w art.14 ust.1 pkt 1 ustawy <input type="checkbox"/> 3. Działalność rozpoczęta w bieżącym roku	
40. Przewidywana wartość sprzedaży w bieżącym roku (w zł)	
<b>C.3. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG</b> (w poz. od 41 do 46 należy zaznaczyć właściwe kwadraty)	
41. Podatnik opłaca podatek dochodowy w formie karty podatkowej <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
42. Podatnik jest zakładem pracy chronionej <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
43. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi wyłącznie zwolnione od podatku od towarów i usług <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
44. Podatnik podlega opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
45. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi, o których mowa w art.14 ust.10 pkt 1 i 2 ustawy <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
46. Podatnik będzie składał deklaracje VAT-7 <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
47. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację VAT-7 (wypełnić, jeśli w poz. 46 zaznaczono kwadrat nr 1) (miesiąc - rok) _____	
<b>C.4. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO</b>	
48. Podatnik będzie składał deklaracje AKC-1 (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
49. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację AKC-1 (wypełnić, jeśli w poz.48 zaznaczono kwadrat nr 1) (miesiąc - rok) _____	
50. Rodzaj wyrobu dominującego w produkcji wyrobów akcyzowych (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz.48 zaznaczono kwadrat nr 1) <input type="checkbox"/> 1. Wyroby spirytusowe <input type="checkbox"/> 2. Wyroby winiarskie <input type="checkbox"/> 3. Piwo <input type="checkbox"/> 4. Paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 5. Samochody osobowe <input type="checkbox"/> 6. Wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 7. Pozostałe wyroby akcyzowe	
<b>D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b> Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.247 k.k., zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 5.	
51. Imię	52. Nazwisko
53. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis (i pieczętka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika
<b>E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>	
55. Uwagi urzędu skarbowego	
56. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	57. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

POLTAX

**VAT-5**

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO PODATNIKA  
PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO**

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.) Urząd Skarbowy potwierdza dokonanie zgłoszenia rejestracyjnego przez podatnika:

**o Numerze Identyfikacji Podatkowej**

.....  
Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Podatnik ma obowiązek posługiwania się tym numerem na zasadach określonych w art. 9 ust. 8 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U.Nr 11, poz. 50 z późn. zm.).

**POLTAX** POLA JASNE WYPELNIŁ PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁ URZĄD SKARBOWY, WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
-----------------------------------	--------------------	-----------

**VAT-Z**

**ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG LUB PODATKIEM AKCYZOWYM**

Podstawa prawna: Art.9 ust.11 pkt 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz.50 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".  
Miejsce składania: Urząd skarbowy, który dokonał rejestracji na podstawie art.9 ust.2 ustawy.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA**

4. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie

**B. DANE PODATNIKA**

\* - dotyczy podatnika nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE \* / DANE PERSONALNE \*\***

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Podatnik nie będący osobą fizyczną

2. Osoba fizyczna

6. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię \*\*

7. Nazwa skrócona \* / Imię ojca, imię matki \*\*

8. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

9. Data rozpoczęcia działalności \* / Data urodzenia \*\* (dzień - miesiąc - rok)

**B.2. ORGAN REJESTROWY \* (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)**

10. Nazwa organu rejestrowego

11. Nazwa rejestru

12. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

13. Numer w rejestrze

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

14. Kraj

15. Województwo

16. Gmina lub dzielnica-gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

23. Skrytka pocztowa

24. Telefon

25. Teleks

26. Faks

**C. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU**

**C.1. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG**

(poz.28, 29 i 30 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.27)

27. Zaprzestanie wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Tak

2. Nie

28. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok)

29. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Likwidacja

2. Upadłość

3. Śmierć podatnika

4. Inna

30. Urząd skarbowy, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku od towarów i usług

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.2. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM (poz.32, 33 i 34 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.31)	
31. Zaprzestanie wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. Tak	<input type="checkbox"/> 2. Nie
32. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok)	
33. 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
34. Urząd skarbowy, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku akcyzowego	
D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.247 k.k., zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 5.	
35. Imię	36. Nazwisko
37. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	38. Podpis (i pieczętka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika
E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
39. Uwagi urzędu skarbowego	
40. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	41. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

VAT-Z<sub>(1)</sub>

2/2