

Warszawa, dnia 4 października 2019 r.

Poz. 1892

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 17 września 2019 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 2019 r. poz. 864, 1123, 1495, 1501, 1520 i 1556) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 2442) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2019 r.

Minister Finansów: wz. *M. Morawiecki*

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).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 17 września 2019 r. (poz. 1892)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI,
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 2019 r. poz. 864, 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 zmarłego 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> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|------------------------|---|--|----------------------|
| 9. Data śmierci przedsiębiorcy³⁾ (dzień – miesiąc – rok) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] | | | | |
| 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): <ul style="list-style-type: none"> <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): <ul style="list-style-type: none"> <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) <p>(miesiąc – rok) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>(kwartał – rok) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> | | |

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| 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. preparaty smarowe | <input type="checkbox"/> 12. wyroby węglowe | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 13. samochody osobowe | <input type="checkbox"/> 14. wyroby energetyczne z zerową stawką | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 15. płyn do papierosów elektronicznych | <input type="checkbox"/> 16. 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. preparaty smarowe | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 11. wyroby węglowe | <input type="checkbox"/> 12. samochody osobowe | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 13. płyn do papierosów elektronicznych | <input type="checkbox"/> 14. 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; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></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/adresy miejsc wykonywania działalności | | | | | | |
| 41. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁵⁾ | 42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego) ⁵⁾ | | | | | |
| 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. 34 zaznaczono kwadrat nr 3) | | | | | | |
| 43. Adres/adresy miejsc wykonywania działalności | | | | | | |
| 44. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁶⁾ | 45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego) ⁶⁾ | | | | | |

| C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT | |
|--|--|
| 46. Imię | 47. Nazwisko |
| 48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> | 49. Podpis podmiotu^(7, 8) lub osoby reprezentującej podmiot^(7, 8) |
| 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, z późn. zm.), 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.
- 8) W przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej zgłaszający opatruje je kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy certyfikatu celnego.

Pouczenie

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