

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 DROKOWANYMI 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.

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)	
<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.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.3. 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. OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO

C.1. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA EWIDENCJI, O KTÓREJ MOWA W ART.27 UST.1 I 4 USTAWY

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₍₁₎

1/2

POLTAX

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

C.2. INFORMACJA O WARTOŚCI SPRZEDAŻY W POPRZEDNIM ROKU PODATKOWYM

(należy zaznaczyć wyłącznie jeden z kwadratów; przewidywaną wartość sprzedaży podaje się tylko wtedy, gdy działalność została rozpoczęta w bieżącym roku)

39. Wartość sprzedaży

1. Nie większa niż kwota określona w art.14 ust.1 pkt 1 ustawy 2. Większa niż kwota określona w art.14 ust.1 pkt 1 ustawy
3. Działalność rozpoczęta w bieżącym roku

40. Przewidywana wartość sprzedaży w bieżącym roku (w zł)

C.3. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG

(w poz. od 41 do 46 należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

41. Podatnik opłaca podatek dochodowy w formie karty podatkowej

1. Tak 2. Nie

42. Podatnik jest zakładem pracy chronionej

1. Tak 2. Nie

43. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi wyłącznie zwolnione od podatku od towarów i usług

1. Tak 2. Nie

44. Podatnik podlega opodatkowaniu podatkiem akcyzowym

1. Tak 2. Nie

45. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi, o których mowa w art.14 ust.10 pkt 1 i 2 ustawy

1. Tak 2. Nie

46. Podatnik będzie składał deklaracje VAT-7

1. Tak 2. Nie

47. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację VAT-7 (wypełnić, jeśli w poz. 46 zaznaczono kwadrat nr 1)

(miesiąc - rok) _____

C.4. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

48. Podatnik będzie składał deklaracje AKC-1 (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Tak 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)

1. Wyroby spirytusowe 2. Wyroby winiarskie 3. Piwo 4. Paliwa silnikowe
5. Samochody osobowe 6. Wyroby tytoniowe 7. Pozostałe wyroby akcyzowe

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.

51. Imię

52. Nazwisko

53. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

54. Podpis (i pieczęć) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

55. Pieczęć 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 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 NIK
-----------------------------------	--------------

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

VAT-Z₁

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁ PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

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
---	--