

Warszawa, dnia 17 września 2018 r.

Poz. 1783

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 12 września 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, 1039, 1356, 1629 i 1697) 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, czynności z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie lub o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie podatku akcyzowego (AKC-Z), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 19 września 2018 r.²⁾

Minister Finansów: *T. Czerwińska*

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⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 15 lutego 2017 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 324 oraz z 2018 r. poz. 234), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 137).

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE,
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. 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 – 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. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy). 3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w pozostałych przypadkach (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. aktualizacja danych <input type="checkbox"/> 3. zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w art. 14 ust. 4a–4f ustawy

B. DANE PODMIOTU I PROWADZONEJ PRZEZ NIEGO DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dot. podmiotu będącego osobą fizyczną *** - dot. podmiotu zagranicznego

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 nieposiadająca osobowości prawnej										
7. Nazwa pełna*/Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***										
8. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (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. 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*****

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta ^(pole nieobowiązkowe)	
20. Telefon ^(pole nieobowiązkowe)	21. Faks ^(pole nieobowiązkowe)	22. Adres e-mail ^(pole nieobowiązkowe)	

AKC-R(3)

1/3

B. 3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2.)

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	

B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH

33. 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	
34. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	35. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 33 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"/>
36. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 33 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	
37. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 33 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	
38. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD) <div style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div>	

AKC-R(3)

2/3

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. 33 zaznaczono kwadrat nr 2)

39. Adres/y miejsc wykonywania działalności

40. Rodzaj zużywanego wyrobu

41. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu

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. 33 zaznaczono kwadrat nr 3)

42. Adres/y miejsc wykonywania działalności

43. Rodzaj zużywanego wyrobu

44. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT

45. Imię

46. Nazwisko

47. Data wypełnienia zgłoszenia
(dzień – miesiąc – rok):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

48. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO

Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.

49. Uwagi naczelnika urzędu

50. Identyfikator przyjmującego formularz

51. Podpis przyjmującego formularz

AKC-R₍₃₎

3/3

Pouczenie

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

7. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:

.....

.....

.....

.....

8. Rodzaj wyrobu/wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot zużywający:

.....

.....

.....

.....

9. Rodzaj wyrobu/wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie:

.....

.....

.....

.....

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 skarbowej¹⁾ na podstawie:

E. DATA, PODPIS I PIECZĘĆ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO

13. Data

14. Podpis i pieczęć naczelnika urzędu skarbowego

AKC-PR₍₂₎

2/2

Objaśnienia:

1) Niepotrzebne skreślić

POLA JASNE WYPELNI PODMIOT, POLA CIEMNE WYPELNI URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNE, 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, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna: Art. 19 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.),
Miejsce składania: zwanej dalej „ustawą”.
1. 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 - 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. Naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f ustawy).
3. Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie - w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy).

A. ORGAN ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

B. DANE PODMIOTU

* - dot. podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dot. podmiotu będącego osobą fizyczną *** - dot. podmiotu zagranicznego

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 LUB CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

6. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

7. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. likwidacja 2. upadłość 3. śmierć podatnika 4. inna

8. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 7 kwadratu nr 4)

D. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

9. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok):

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

10. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. likwidacja 2. upadłość 3. śmierć podatnika 4. inna

AKC-Z₍₂₎

1/2

11. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 10 kwadratu nr 4)	
E. DANE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
12. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok): <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	
13. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podatnika <input type="checkbox"/> 4. inna	
14. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 13 kwadratu nr 4)	
F. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT	
15. Imię	16. Nazwisko
17. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	18. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.	
19. Uwagi urzędu skarbowego	
20. Identyfikator przyjmującego formularz	21. Podpis przyjmującego formularz
AKC-Z₍₂₎	2/2

Pouczenie

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