

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD CELNY. 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 zgłoszenia:	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 2014 r. poz. 752, z późn. zm.).
Miejsce składania:	1. Urząd celny kierowany przez naczelnika właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego podlegających opodatkowaniu, a jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu akcyzą występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej organów podatkowych - urząd celny kierowany przez naczelnika właściwego 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 o podatku akcyzowym). 2. Urząd celny kierowany przez naczelnika urzędu celnego wybranego przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f ustawy o podatku akcyzowym). 3. Urząd Celny I w Warszawie - w pozostałych przypadkach (art. 14 ust. 10 ustawy o podatku akcyzowym).

A. ORGAN I CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Celnego w	
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 celnego, o której mowa w art. 14 ust. 4a-4f	

B. DANE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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* /Nazwisko, pierwsze imię**		
8. Numer identyfikacyjny REGON	9. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (dzień – miesiąc – rok)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Nazwa*/ Nazwisko, imię ** i adres siedziby*/zamieszkania** podmiotu zagranicznego reprezentowanego przez podmiot reprezentujący (dot. energii elektrycznej, wyrobów gazowych i suszu tytoniowego)		

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

11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta	
21. Telefon	22. Faks	23. Adres e-mail	

AKC-R₍₃₎

1/3

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

B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH**34. Podmiot wykonuje działalność z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

1. niepodlegających zwolnieniu od akcyzy
 2. podlegających zwolnieniu od akcyzy
 3. objętych zerową stawką akcyzy ze względu na przeznaczenie

35. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak 2. nie

36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1)

(miesiąc – rok)

(kwartał – rok)

37. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:

(zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeśli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3)

1. alkohol etylowy 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie 3. piwo
4. paliwa opałowe 5. paliwa silnikowe 6. wyroby gazowe
7. wyroby tytoniowe 8. susz tytoniowy 9. energia elektryczna 10. oleje smarowe 11. wyroby węglowe
12. samochody osobowe 13. wyroby energetyczne z zerową stawką

38. Rodzaj wyrobu/wyrobów podlegających zwolnieniu od akcyzy:

(zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)

1. alkohol etylowy 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie 3. piwo
4. paliwa opałowe 5. paliwa silnikowe 6. wyroby gazowe
7. wyroby tytoniowe 8. energia elektryczna 9. oleje smarowe 10. wyroby węglowe

39. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

(wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)

**B. 5. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW
AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono
kwadrat nr 2)**

40. Adres/y wykonywanej działalności	
41. Rodzaj zużywanego wyrobu	42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT

43. Imię	44. Nazwisko
45. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): _ _ _ _ _ _ _ _ _	46. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU CELNEGO

47. Uwagi naczelnika urzędu	
48. Identyfikator przyjmującego formularz	49. Podpis przyjmującego formularz
AKC-R₍₃₎	
3/3	

Pouczenie:

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