

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-Z

### ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: Art. 19 ust. 1 i 2 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 ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Celnego w

#### B. DANE PODMIOTU

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

5. Nazwa pełna\* /Nazwisko, pierwsze imię\*\*

#### C. INFORMACJA O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD AKCYZY 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. INFORMACJA O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

9. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok):

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

10. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. likwidacja

2. upadłość

3. śmierć podatnika

4. Inna

11. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 10 kwadratu nr 4)

AKC-Z<sub>(3)</sub>

1/2

**E. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT**

12. Imię

13. Nazwisko

14. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)

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

15. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot

**F. ADNOTACJE URZĘDU CELNEGO**

16. Uwagi urzędu celnego

17. Identyfikator przyjmującego formularz

18. Podpis przyjmującego formularz

**AKC-Z<sub>(3)</sub>****2/2**

Pouczenie:

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