



<b>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>				
<b>B. 2. ADRES SIEDZIBY*/ADRES ZAMIESZKANIA**/***(4) /ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU***</b>				
<b>11. Kraj</b>		<b>12. Województwo</b>		<b>13. Powiat</b>
<b>14. Gmina</b>		<b>15. Ulica</b>		<b>16. Nr domu</b>
<b>17. Nr lokalu</b>		<b>18. Miejscowość</b>		<b>19. Kod pocztowy</b>
<b>20. Poczta</b> (pole nieobowiązkowe)		<b>21. Telefon</b> (pole nieobowiązkowe)		<b>22. Faks</b> (pole nieobowiązkowe)
<b>23. Adres e-mail</b> (pole nieobowiązkowe)		<b>24. Kraj</b>		<b>25. Województwo</b>
<b>26. Powiat</b>		<b>27. Gmina</b>		<b>28. Ulica</b>
<b>29. Nr domu</b>		<b>30. Nr lokalu</b>		<b>31. Miejscowość</b>
<b>32. Kod pocztowy</b>		<b>33. Poczta</b> (pole nieobowiązkowe)		<b>34. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych (zaznaczyć właściwy kwadrat):</b>
<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				
<b>35. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat):</b>		<b>36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1)</b>		
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		(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"/>		

<p><b>37. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy                      <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie                      <input type="checkbox"/> 3. piwo</p> <p><input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe                      <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe                      <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 12. samochody osobowe    <input type="checkbox"/> 13. wyroby energetyczne z zerową stawką    <input type="checkbox"/> 14. płyn do papierosów elektronicznych</p> <p><input type="checkbox"/> 15. wyroby nowatorskie</p>	
<p><b>38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy                      <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie                      <input type="checkbox"/> 3. piwo</p> <p><input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe                      <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe                      <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe</p> <p><input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe    <input type="checkbox"/> 8. energia elektryczna    <input type="checkbox"/> 9. oleje smarowe    <input type="checkbox"/> 10. wyroby węglowe</p> <p><input type="checkbox"/> 11. samochody osobowe    <input type="checkbox"/> 12. płyn do papierosów elektronicznych    <input type="checkbox"/> 13. wyroby nowatorskie</p>	
<p><b>39. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)</b> (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ _ </p>	
<p><b>B. 5. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE</b> (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)</p>	
<p><b>40. Adres/y miejsc wykonywania działalności</b></p>	
<p><b>41. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów<sup>5)</sup></b></p>	<p><b>42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów</b> (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy)<sup>5)</sup></p>
<p><b>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</b> (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 3)</p>	
<p><b>43. Adres/y miejsc wykonywania działalności</b></p>	
<p><b>44. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów<sup>6)</sup></b></p>	<p><b>45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów</b> (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu akcyzy)<sup>6)</sup></p>

<b>C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT</b>		
	<b>46. Imię</b>	<b>47. Nazwisko</b>
	<b>48. Data wypełnienia zgłoszenia</b> (dzień – miesiąc – rok):  <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<b>49. Podpis podmiotu<sup>7)</sup> lub osoby reprezentującej podmiot<sup>7)</sup></b>
<b>D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO</b>		
Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.		
	<b>50. Uwagi naczelnika urzędu</b>	
	<b>51. Identyfikator przyjmującego formularz</b>	<b>52. Podpis przyjmującego formularz</b>

#### **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), 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.

#### **Pouczenie**

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