

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 12 września 2018 r. (poz. 1783)

## Załącznik nr 1

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	9 1 3 1 0 0 3 2 5 1	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 checked="" 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 checked="" 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)***
GAZELA Andrzej Cichy
8. Data rozpoczęcia działalności w zakresie podatku akcyzowego (dzień – miesiąc – rok)
0   1   0   1   2   0   0   0
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***
GAZELA Andrzej Cichy, ul. Marszowicka 12 55-330 Wilkszyn

## B. 2. ADRES SIEDZIBY\* /ADRES ZAMIESZKANIA\*\*/ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU\*\*\*

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
POLSKA	DOLNOŚLĄSKIE	ŚREDZKI	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
MIĘKINIA	MARSZOWICKA	12	
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta <sup>(pole nieobowiązkowe)</sup>	
WILKSZYN	55-330	MIĘKINIA	
20. Telefon <sup>(pole nieobowiązkowe)</sup>	21. Faks <sup>(pole nieobowiązkowe)</sup>	22. Adres e-mail <sup>(pole nieobowiązkowe)</sup>	
71 397 17 17		gazela@gazela.wroclaw.pl	

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

1/3

<b>B. 3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2.)				
<b>23. Kraj</b>	<b>24. Województwo</b>		<b>25. Powiat</b>	
<b>26. Gmina</b>	<b>27. Ulica</b>		<b>28. Nr domu</b>	<b>29. Nr lokalu</b>
<b>30. Miejscowość</b>		<b>31. Kod pocztowy</b>	<b>32. Poczta</b> <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	
<b>B. 4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH</b>				
<b>33. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input checked="" 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>34. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input checked="" type="checkbox"/> 2. nie		<b>35. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną</b> (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"/>		
<b>36. Rodzaj wyrobu/wyrobów przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:</b> (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				
<b>37. Rodzaj wyrobu/wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:</b> (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 checked="" 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				
<b>38. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)</b> (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"/> <input type="text"/> </div>				
<b>AKC-R<sub>(3)</sub></b>		<b>2/3</b>		

<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. 33 zaznaczono kwadrat nr 2)	
39. Adres/y miejsc wykonywania działalności ul. Marszowicka 12 55-330 Wilkszyn	
40. Rodzaj zużywanego wyrobu GAZ PROPAN	41. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanego wyrobu 1000 L
<b>B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE</b> (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
<b>C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT</b>	
45. Imię ANDRZEJ	46. Nazwisko CICHY
47. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): 1   1   1   1   2   0   1   8	48. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot
<b>D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO</b>	
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 <sub>(3)</sub>
	3/3

**Pouczenie**

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