

Składanie w wersji elektronicznej: www.puesc.gov.pl albo www.podatki.gov.pl

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)/numer PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (niepotrzebne skreślić) podmiotu¹⁾

2. Nr dokumentu

3. Status

AKC-RU/AKC-ZU²⁾

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE UPROSZCZONE W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO/ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 16B UST. 1 USTAWY Z DNIA 6 GRUDNIA 2008 R. O PODATKU AKCYZOWYM

Podstawa prawna: Art. 16b ust. 1 i 9-11 z zastrzeżeniem art. 16c albo art. 19 ust. 1a i ust. 2b pkt 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 864, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Miejsce składania:

1. W przypadku:
 - 1) osób fizycznych – naczelnik urzędu skarbowego właściwy do wykonywania zadań w zakresie akcyzy ze względu na adres ich zamieszkania albo adres miejsca pobytu (art. 14 ust. 3b pkt 1 ustawy);
 - 2) osób prawnych oraz jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej – naczelnik urzędu skarbowego właściwy do wykonywania zadań w zakresie akcyzy ze względu na adres ich siedziby (art. 14 ust. 3b pkt 2 ustawy).
2. W przypadku gdy zużywający podmiot olejowy lub pośredniczący podmiot olejowy podlega obowiązkowi rejestracyjnemu, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy:
 - 1) naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego, podlegających opodatkowaniu akcyzą, a jeżeli te czynności są wykonywane lub te stany faktyczne 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 w związku z ust. 3c ustawy);
 - 2) naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a-4f w związku z ust. 3c ustawy);
 - 3) naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla zmarłego przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g w związku z ust. 3c ustawy);
 - 4) Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście w Warszawie w przypadkach niewymienionych w pkt 1-3 (art. 14 ust. 10 w związku z ust. 3c ustawy).

A. ORGAN I CEL ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

5. Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rejestracja 2. zmiana danych 3. zaprzestanie wykonywania czynności jako pośredniczący podmiot olejowy lub zużywający podmiot olejowy
4. zmiana danych w przypadku przedsiębiorstwa w spadku³⁾

B. DANE PODMIOTU

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą *** - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **** - przedsiębiorstwo w spadku ***** - przedsiębiorca zagraniczny

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
4. przedsiębiorstwo w spadku

7. Nazwa pełna*/ Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/*****/ Nazwisko, pierwsze imię***/ Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1)*****

8. Obywatelstwo*** (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> osoba krajowa <input type="checkbox"/> osoba z UE poza Polską <input type="checkbox"/> osoba spoza UE			
9. Data śmierci przedsiębiorcy**** (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"/> </div>			
B. 2. STATUS PODMIOTU			
10. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. pośredniczący podmiot olejowy <input type="checkbox"/> 2. zużywający podmiot olejowy			
B. 3. ADRES SIEDZIBY*/****4)/ ADRES ZAMIESZKANIA LUB MIEJSCA POBYTU**/***/****5)			
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość		19. Kod pocztowy	20. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
21. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		22. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	23. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
B. 4. ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU (należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1)****			
24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość		32. Kod pocztowy	33. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
34. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		35. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>	36. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
B. 5. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.3 i B.4)			
37. Kraj	38. Województwo	39. Powiat	
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Miejscowość		45. Kod pocztowy	46. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
B. 6. DANE POŚREDNICZĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE ADRESÓW MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI ORAZ POSIADANEJ KONCESJI NA OBRÓT WYROBAMI AKCYZOWYMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 89 UST. 1 PKT 9, 10 I PKT 15 LIT. A USTAWY (Poz. od 47 do 55 należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1 i adres miejsca wykonywania działalności jest inny niż wskazany w części B.3 i B.4. Jeżeli liczba miejsc wykonywania działalności nie pozwala na ich przedstawienie w zgłoszeniu AKC–RU, adresy tych miejsc należy przedstawić w załączniku/ach AKC–RU/A)			
47. Województwo		48. Powiat	
49. Gmina	50. Ulica	51. Nr domu	52. Nr lokalu
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy	55. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>
56. Numer posiadanej koncesji			

B. 7. DANE ZUŻYWAJĄCEGO PODMIOTU OLEJOWEGO DOTYCZĄCE LICZBY, RODZAJU, TYPU ORAZ MOCY POSIADANYCH URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH, MIEJSC, W TYM ADRESÓW I DANYCH GEOLOKALIZACYJNYCH, GDZIE ZNAJDUJĄ SIĘ URZĄDZENIA GRZEWCZE STACJONARNE, ORAZ PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI ZUŻYWANYCH PRZEZ KAŻDE URZĄDZENIE GRZEWCZE W ROKU KALENDARZOWYM WYROBÓW AKCZOWYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 89 UST. 1 PKT 9, 10 I PKT 15 LIT. A USTAWY

(Należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 2. Jeżeli użytkownik posiada więcej niż jedno urządzenie grzewcze, urządzenia te należy przedstawić w załączniku/ach AKC-RU/A)

57. Liczba urządzeń grzewczych					_ _ _ _					
58. Urządzenie grzewcze (zaznaczyć właściwy kwadrat):										
<input type="checkbox"/> 1. stacjonarne					<input type="checkbox"/> 2. niestacjonarne					
59. Rodzaj (producent)			60. Typ (model)			61. Moc (w kW)				
62. Przewidywana ilość zużytych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy lekki lub w kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m ³ – olej opałowy ciężki)										
Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze (wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych)			63. Województwo			64. Powiat				
			65. Gmina		66. Ulica		67. Nr domu		68. Nr lokalu	
			69. Miejscowość		70. Kod pocztowy		71. Poczta ^(pole nieobowiązkowe)			
			72. Współrzędne geograficzne (szerokość)			73. Współrzędne geograficzne (długość)				

C. DANE O ZAŁĄCZNIKACH

74. Liczba załączników AKC-RU/A	_ _
---------------------------------	-----

D. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI JAKO POŚREDNICZĄCY PODMIOT OLEJOWY LUB ZUŻYWAJĄCY PODMIOT OLEJOWY

75. Data zaprzestania wykonywania czynności ⁶⁾ (dzień – miesiąc – rok):	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
76. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podmiotu <input type="checkbox"/> 4. inna
77. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 76 kwadratu nr 4):	

E. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
78. Imię	79. Nazwisko										
80. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok): <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											81. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot⁷⁾
F. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.											
82. Uwagi naczelnika urzędu											
83. Identyfikator przyjmującego formularz	84. Podpis przyjmującego formularz										

Objaśnienia

¹⁾ Jeżeli zgłoszenie jest składane przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, należy wpisać numer PESEL, a w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany należy wpisać nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby fizycznej. W pozostałych przypadkach należy wpisać numer identyfikacji podatkowej (NIP).

²⁾ Jeżeli zgłoszenie jest składane w związku z zaprzestaniem wykonywania czynności, o których mowa w art. 16b ust. 1 ustawy, należy skreślić wyrazy „AKC–RU” oraz w poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 3. W tym przypadku nie wypełnia się części B.6, B.7 oraz C. W pozostałych przypadkach należy skreślić wyrazy „AKC–ZU”. W tym przypadku nie wypełnia się części D.

³⁾ 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 oraz z 2019 r. poz. 1495), dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.

⁴⁾ W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego nie wypełnia się pól 12, 13 i 14.

⁵⁾ W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.

⁶⁾ W przypadku przedsiębiorstwa w spadku za dzień zaprzestania wykonywania czynności uważa się dzień wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego albo wygaśnięcia uprawnienia do powołania zarządcy sukcesyjnego, jeżeli zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony.

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.