**Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### **AKC-PR**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO**

**W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: | Art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. |
| **A. ORGAN I MIEJSCE WYDANIA POTWIERDZENIA** |
|  | **2. Naczelnik Urzędu Skarbowego**  |
| **3. Nazwa i adres urzędu skarbowego** |
| **B. DANE PODMIOTU, KTÓRY DOKONAŁ ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO**\* - podmiot niebędący osobą fizyczną \*\* - podmiot będący osobą fizyczną \*\*\* - podmiot zagraniczny \*\*\*\* przedsiębiorstwo w spadku |
|  | **4. Nazwa pełna\* / Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię\*\*/\*\*\*\*\* / Nazwa pełna** (należy podać również nazwę oddziału)**\*\*\*** |
| **5. Adres siedziby\* /Adres zamieszkania\*\*/\*\*\*\*** 1) **/ Adres siedziby** (należy podać również adres oddziału)\*\*\* |
| **C. RODZAJ WYROBÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PODATNIKA W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO** |
|  | **6. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **7. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **8. Rodzaj i kod CN wyrobów akcyzowych zużywanych przez podmiot zużywający:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **9. Rodzaj i kod CN wyrobów akcyzowych zużywanych przez zużywający podmiot gospodarczy:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **D. OPŁATA SKARBOWA** |
|  | **10. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości:** Słownie: ………………………………………………………………………………………………………. |
| **11. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie:** |
| **12. Nie podlega** **opłacie skarbowej/Zwolnione od opłaty skarbowej (niepotrzebne skreślić) na podstawie:** |
| **E. DATA, PODPIS I PIECZĘĆ NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO** |
|  | **13. Data**    | **14. Podpis i pieczęć naczelnika urzędu skarbowego**   |

**Objaśnienie**

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