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

### **AKC-PR/U**

**potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego**

**w zakresie podatku akcyzowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: | Art. 16b ust. 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 864, z późn. zm.). |
| **A.** | **organ i miejsce wydania potwierdzenia** |
|  | 1. **Naczelnik Urzędu Skarbowego**
 |
| 1. **Nazwa i adres urzędu skarbowego**
 |
| **B.** | **dane podmiotu, który dokonał zgłoszenia rejestracyjnego uproszczonego**\* - podmiot niebędący osobą fizyczną \*\* - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą \*\*\* - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej \*\*\*\* - przedsiębiorstwo w spadku \*\*\*\*\* - przedsiębiorca zagraniczny  |
|  | 1. **Nazwa pełna\*/ Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię\*\*/\*\*\*\*/ Nazwisko, pierwsze imię\*\*\*/ Nazwa pełna** (należy podać również nazwę oddziału, jeżeli w poz. 10 zgłoszenia AKC-RU zaznaczono kwadrat nr 1)**\*\*\*\*\***
 |
| 1. **Adres siedziby\* /Adres zamieszkania lub miejsca pobytu\*\*/\*\*\*/\*\*\*\* 1) / Adres siedziby** (należy podać również adres siedziby oddziału, jeżeli w poz. 10 zgłoszenia AKC-RU zaznaczono kwadrat nr 1)\*\*\*\*\*
 |
| 1. **Status podmiotu:**

 1. pośredniczący podmiot olejowy 2. zużywający podmiot olejowy |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.**  | **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 numer identyfikacyjny miejsca (adresu), gdzie znajduje się urządzenie grzewcze stacjonarne, a w przypadku urządzeń grzewczych niestacjonarnych – numer identyfikacyjny urządzenia** |
|  | 1. **Liczba urządzeń grzewczych**
 |
| **Lp.2)** | **Dane urządzenia grzewczego** | **Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze (**wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych) | **Numer identyfikacyjny miejsca (adresu) albo urządzenia grzewczego3)** |
|  | 1. **Urządzenie grzewcze** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. stacjonarne2. niestacjonarne  | 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 |  |
| 1. **Gmina**
 | 1. **Ulica**
 | 1. **Nr domu**
 | 1. **Nr lokalu**
 |
| 1. **Rodzaj** (producent)
 | 1. **Typ** (model)
 | 1. **Moc** (w kW)
 | 1. **Miejscowość**
 | 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta** (pole nieobowiązkowe)
 |
| 1. **Współrzędne geograficzne**

(szerokość) | 1. **Współrzędne geograficzne** (długość)
 |
|  | 1. **Urządzenie grzewcze** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. stacjonarne2. niestacjonarne  | 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 |  |
| 1. **Gmina**
 | 1. **Ulica**
 | 1. **Nr domu**
 | 1. **Nr lokalu**
 |
| 1. **Rodzaj** (producent)
 | 1. **Typ** (model)
 | 1. **Moc** (w kW)
 | 1. **Miejscowość**
 | 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta** (pole nieobowiązkowe)
 |
| 1. **Współrzędne geograficzne**

(szerokość) | 1. **Współrzędne geograficzne** (długość)
 |
| **D.** | **data i podpis naczelnika urzędu skarbowego** |
|  | 1. **Data**

   | 1. **Podpis naczelnika urzędu skarbowego**

  |

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

2) W przypadku większej liczby urządzeń grzewczych niż dwa urządzenia pola od poz. 7 do poz. 22 należy powielić w kolejnych wierszach.

3) W przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych podaje się numer identyfikacyjny miejsca (adresu), gdzie znajdują się te urządzenia grzewcze, a w przypadku urządzeń grzewczych niestacjonarnych - numer identyfikacyjny urządzenia grzewczego.

Potwierdzenie nie podlega opłacie skarbowej.