

1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika ¹⁾	2. Nr dokumentu	3. Status

AKC-ST/AKC-STn (niepotrzebne skreślić), 2)

DEKLARACJA W SPRAWIE PODATKU AKCYZOWEGO OD SUSZU TYTONIOWEGO

za

4. Miesiąc	5. Rok
_____	_____

Podstawa prawna: Art. 24a ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 722, z późn. zm.).

Termin składania: Do 25. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym powstał obowiązek podatkowy.

Miejsce składania: Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanów faktycznych, podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym; jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej naczelników urzędów skarbowych – zgodnie z art. 14 ust. 4–4f ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym; jeżeli właściwym organem podatkowym jest Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie, to miejscem składania jest Trzeci Urząd Skarbowy Warszawa–Śródmieście w Warszawie.

A. WŁAŚCIWY ORGAN I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Naczelnik urzędu skarbowego	
7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji ³⁾	8. Korekta deklaracji – informacje dodatkowe ⁴⁾ <input type="checkbox"/> wniosek o stwierdzenie nadpłaty powstałej w wyniku korekty deklaracji
9. Uzasadnienie wniosku o stwierdzenie nadpłaty, wraz z podaniem kwoty żądanej nadpłaty (wypełnić w przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. 8)	

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
11. Nazwa pełna ⁵⁾ / Nazwisko, pierwsze imię ⁶⁾

B.2. ADRES SIEDZIBY⁵⁾ / ADRES ZAMIESZKANIA⁶⁾

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu
19. Miejscowość		20. Kod pocztowy	

C. OBLICZENIE WYSOKOŚCI PODATKU AKCYZOWEGO OD SUSZU TYTONIOWEGO

Lp.	Pozycja CN	Stawka podatku akcyzowego (w zł/kg)	Ilość suszu tytoniowego (w kg z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	Podatek akcyzowy ⁷⁾	Zwolnienie od podatku akcyzowego (zaznaczyć właściwy kwadrat)
a	b	c	d	e	f
	21.	22.	23.	24.	25. <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
				zł	

AKC-ST/AKC-STn(6)

1/2

