pola jasne wypełnia podmiot, pola ciemne wypełnia urząd skarbowy. wypełniać na maszynie, komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem

***Składanie w wersji elektronicznej:*** [***www.puesc.gov.pl***](http://www.puesc.gov.pl) ***albo*** [***www.podatki.gov.pl***](http://www.podatki.gov.pl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)/numer PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość** (niepotrzebne skreślić) **podmiotu**1) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | **2. Nr dokumentu** | | | | | | **3. Status** | | | |

**AKC–RU/AKC–ZU**2)

**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:  Miejsce składania: | | 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”.  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** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Naczelnik Urzędu Skarbowego** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej  4. przedsiębiorstwo w spadku | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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)**\*\*\*\*\*** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Obywatelstwo\*\*\*** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   osoba krajowaosoba z UE poza Polskąosoba spoza UE | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Data śmierci przedsiębiorcy\*\*\*\*** (dzień – miesiąc – rok)**:** | | | | | | | | | | | | |
| **B. 2.** | **status podmiotu** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Status** (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty)**:**   1. pośredniczący podmiot olejowy 2. zużywający podmiot olejowy | | | | | | | | | | | | |
| **B. 3.** | **adres siedziby\*/\*\*\*\*\***4**)/ adres zamieszkania lub miejsca pobytu\*\*/\*\*\*/\*\*\*\***5) | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Kraj** | | 1. **Województwo** | | | | | | | | 1. **Powiat** | | |
| 1. **Gmina** | | 1. **Ulica** | | | | | | | | 1. **Nr domu** | 1. **Nr lokalu** | |
| 1. **Miejscowość** | | | | | 1. **Kod pocztowy** | | | | | 1. **Poczta**(pole nieobowiązkowe) | | |
| 1. **Telefon**(pole nieobowiązkowe) | | | | | 1. **Faks**(pole nieobowiązkowe) | | | | | 1. **Adres e-mail**(pole nieobowiązkowe) | | |
| **B. 4. adres siedziby oddziału** (należy wypełnić, jeżeli w poz. 10 zaznaczono kwadrat nr 1)**\*\*\*\*\***     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. **Kraj** | 1. **Województwo** | | 1. **Powiat** | | | 1. **Gmina** | 1. **Ulica** | | 1. **Nr domu** | 1. **Nr lokalu** | | 1. **Miejscowość** | | 1. **Kod pocztowy** | 1. **Poczta**(pole nieobowiązkowe) | | | 1. **Telefon**(pole nieobowiązkowe) | | 1. **Faks**(pole nieobowiązkowe) | 1. **Adres e-mail**(pole nieobowiązkowe) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. 5.** | **adres do korespondencji** (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.3 i B.4) | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Kraj** | | 1. **Województwo** | | | | | | | | 1. **Powiat** | | |
| 1. **Gmina** | | 1. **Ulica** | | | | | | | | 1. **Nr domu** | 1. **Nr lokalu** | |
| 1. **Miejscowość** | | | | | 1. **Kod pocztowy** | | | | | 1. **Poczta**(pole nieobowiązkowe) | | |
| **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) | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Województwo** | | | | | | | | | | 1. **Powiat** | | |
| 1. **Gmina** | | 1. **Ulica** | | | | | | | | 1. **Nr domu** | 1. **Nr lokalu** | |
| 1. **Miejscowość** | | | | | 1. **Kod pocztowy** | | | | | 1. **Poczta**(pole nieobowiązkowe) | | |
| 1. **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 akcyzowych, 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 zużywający podmiot olejowy posiada więcej niż jedno urządzenie grzewcze, urządzenia te należy przedstawić w załączniku/ach AKC-RU/A) | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Liczba urządzeń grzewczych** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Urządzenie grzewcze** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   1. stacjonarne2. niestacjonarne | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rodzaj** (producent) | | | 1. **Typ** (model) | | | | | 1. **Moc** (w kW) | | | | |
| 1. **Przewidywana ilość zużywanych w roku kalendarzowym przez urządzenie grzewcze wyrobów** (w litrach dla oleju opałowego o gęstości niższej niż 890 kg/m3 – olej opałowy lekki lub w kilogramach dla oleju opałowego o gęstości równej lub wyższej niż 890 kg/m3 – olej opałowy ciężki) | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce, w tym adres i dane geolokalizacyjne, gdzie znajduje się urządzenie grzewcze** (wypełnia się tylko w przypadku urządzeń grzewczych stacjonarnych) | | | | 1. **Województwo** | | | | | | 1. **Powiat** | | |
| 1. **Gmina** | | | 1. **Ulica** | | | 1. **Nr domu** | | 1. **Nr lokalu** |
| 1. **Miejscowość** | | | 1. **Kod pocztowy** | | | 1. **Poczta**(pole nieobowiązkowe) | | |
| 1. **Współrzędne geograficzne** (szerokość) | | | | | | 1. **Współrzędne geograficzne** (długość) | | |
| **C.** | **dane o załącznikach** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Liczba załączników AKC-RU/A** | | | | | | | | | | | | |
| **D.** | **dane o zaprzestaniu wykonywania czynności jako pośredniczący podmiot olejowy lub zużywający podmiot olejowy** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Data zaprzestania wykonywania czynności**6)(dzień – miesiąc – rok)**:** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**     1. likwidacja 2. upadłość 3. śmierć podmiotu 4. inna | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności** (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 76 kwadratu nr 4)**:** | | | | | | | | | | | | |
| **E.** | **podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot** | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Imię** | | | | | | 1. **Nazwisko** | | | | | | |
| 1. **Data wypełnienia**   (dzień – miesiąc – rok)**:** | | | | | | 1. **Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot**7) | | | | | | |
| **F.** | **adnotacje naczelnika urzędu skarbowego**  Część ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej. | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Uwagi naczelnika urzędu** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Identyfikator przyjmującego formularz** | | | | | | | | | 1. **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.

Proszę o wydrukowanie kodów transakcyjnych w ilości: .….. sztuk\* potwierdzających odbiór oleju opałowego.

(\*ilość kodów = przewidywana ilość dostaw w roku x 5 lat)

……………………………………

(czytelny podpis)