

Warszawa, dnia 19 listopada 2020 r.

Poz. 2046

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA FINANSÓW, FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ¹⁾**

z dnia 29 października 2020 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 2442), z uwzględnieniem zmiany wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 września 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 1892).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 września 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 1892), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2019 r.”.

Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej: *T. Kościński*

¹⁾ Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 6 października 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej (Dz. U. poz. 1719).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 29 października 2020 r. (poz. 2046)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 20 grudnia 2018 r.

w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego

Na podstawie art. 20 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 722 i 1747) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-R), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku akcyzowego (AKC-PR), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym, czynności z wykorzystaniem wyrobów akcyzowych objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie lub wyrobów akcyzowych wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie lub o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej (AKC-Z), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.²⁾

¹⁾ Obecnie działem administracji rządowej – finanse publiczne kieruje Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 6 października 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej (Dz. U. poz. 1719).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 września 2018 r. w sprawie wzorów dokumentów związanych z rejestracją w zakresie podatku akcyzowego (Dz. U. poz. 1783), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 134 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej (Dz. U. poz. 1629).

9. Data śmierci przedsiębiorcy³⁾ (dzień – miesiąc – rok)											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
10. Nazwa*/Nazwisko, imię** i adres siedziby*/zamieszkania** podmiotu zagranicznego reprezentowanego przez podmiot reprezentujący (dot. energii elektrycznej, wyrobów gazowych i suszu tytoniowego) albo adres siedziby***											
B.2. ADRES SIEDZIBY*/ADRES ZAMIESZKANIA**/****) /ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU****											
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>		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>		B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wskazany w części B.2)							
34. Kraj		35. Województwo		36. Powiat							
37. Gmina		38. Ulica		39. Nr domu							
40. Nr lokalu		41. Miejscowość		42. Kod pocztowy							
43. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		44. Telefon <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		45. Faks <small>(pole nieobowiązkowe)</small>							
46. Adres e-mail <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		47. Kraj		48. Województwo							
49. Powiat		50. Gmina		51. Ulica							
52. Nr domu		53. Nr lokalu		54. Miejscowość							
55. Kod pocztowy		56. Poczta <small>(pole nieobowiązkowe)</small>		B.4. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE WYROBÓW AKCYZOWYCH I SAMOCHODÓW OSOBOWYCH							
34. Podmiot wykonuje działalność w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych (zaznaczyć właściwy kwadrat):											
<input type="checkbox"/> 1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym <input type="checkbox"/> 2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego <input type="checkbox"/> 3. wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie											
35. Podmiot będzie składał deklaracje podatkowe lub deklaracje uproszczone (zaznaczyć właściwy kwadrat):			36. Okres, za który podmiot planuje złożyć pierwszą deklarację podatkową lub deklarację uproszczoną (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1)								
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie			(miesiąc – rok) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
			(kwartał – rok) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								

37. Rodzaj wyrobów podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym: (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 1 lub nr 3)						
<input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie <input type="checkbox"/> 3. piwo <input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 8. susz tytoniowy <input type="checkbox"/> 9. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 10. oleje smarowe <input type="checkbox"/> 11. preparaty smarowe <input type="checkbox"/> 12. wyroby węglowe <input type="checkbox"/> 13. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 14. wyroby energetyczne z zerową stawką <input type="checkbox"/> 15. płyn do papierosów elektronicznych <input type="checkbox"/> 16. wyroby nowatorskie						
38. Rodzaj wyrobów objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego: (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)						
<input type="checkbox"/> 1. alkohol etylowy <input type="checkbox"/> 2. wino, napoje fermentowane i wyroby pośrednie <input type="checkbox"/> 3. piwo <input type="checkbox"/> 4. paliwa opałowe <input type="checkbox"/> 5. paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 6. wyroby gazowe <input type="checkbox"/> 7. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 8. energia elektryczna <input type="checkbox"/> 9. oleje smarowe <input type="checkbox"/> 10. preparaty smarowe <input type="checkbox"/> 11. wyroby węglowe <input type="checkbox"/> 12. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 13. płyn do papierosów elektronicznych <input type="checkbox"/> 14. wyroby nowatorskie						
39. Rodzaj prowadzonej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (wymagane jest podanie 5-znakowego kodu podklasy PKD)						
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>						
B.5. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 2)						
40. Adres/adresy miejsc wykonywania działalności						
41. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁵⁾	42. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego) ⁵⁾					
B.6. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z UŻYCIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE (wypełnić, jeżeli w poz. 34 zaznaczono kwadrat nr 3)						
43. Adres/adresy miejsc wykonywania działalności						
44. Rodzaj i kod CN zużywanych wyrobów⁶⁾	45. Przewidywana średnia miesięczna ilość zużywanych wyrobów (w jednostkach miary stosowanych przy obliczaniu podatku akcyzowego) ⁶⁾					

C. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT										
	46. Imię	47. Nazwisko								
	48. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok): <table border="1" style="margin-left: 40px; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>									49. Podpis podmiotu^{7), 8)} lub osoby reprezentującej podmiot^{7), 8)}
D. ADNOTACJE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO										
Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.										
	50. Uwagi naczelnika urzędu									
	51. Identyfikator przyjmującego formularz	52. Podpis przyjmującego formularz								

Objaśnienia

- 1) 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 i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. U. poz. 1629, z późn. zm.), dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.
- 2) Nie dotyczy przedsiębiorstwa w spadku w przypadku kontynuowania działalności w zakresie podatku akcyzowego.
- 3) Dotyczy przedsiębiorstwa w spadku.
- 4) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku podaje się ostatni adres zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy.
- 5) Wypełnia podmiot zużywający.
- 6) Wypełnia zużywający podmiot gospodarczy.
- 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 i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, dokonująca czynności, o których mowa w art. 13 tej ustawy.
- 8) W przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej zgłaszający opatruje je kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy certyfikatu celnego.

Pouczenie

Za podanie danych niezgodnych ze stanem rzeczywistym grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

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.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podatnika

2. Nr dokumentu

3. Status

AKC-Z

ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY Z DNIA 6 GRUDNIA 2008 R. O PODATKU AKCYZOWYM, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: Art. 19 ust. 1, 2 i ust. 2a pkt 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2008 r. o podatku akcyzowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 722, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Miejsce składania:

1. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności lub wystąpienia stanu faktycznego podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym, a jeżeli czynności podlegające opodatkowaniu są wykonywane lub stany faktyczne podlegające opodatkowaniu występują na obszarze właściwości miejscowej dwóch lub więcej organów podatkowych, urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania 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 ustawy).
2. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego wybrany przez podatnika (art. 14 ust. 4a–4f ustawy).
3. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania naczelnik urzędu skarbowego, który był organem właściwym dla przedsiębiorcy w chwili jego śmierci, w przypadku przedsiębiorstwa w spadku (art. 14 ust. 4g ustawy).
4. Urząd skarbowy, przy pomocy którego wykonuje swoje zadania Naczelnik Trzeciego Urzędu Skarbowego Warszawa–Śródmieście w Warszawie – w przypadkach niewymienionych w pkt 1–3 (art. 14 ust. 10 ustawy).

A. ORGAN ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

B. DANE PODMIOTU

* - podmiot niebędący osobą fizyczną ** - podmiot będący osobą fizyczną *** - podmiot zagraniczny
**** przedsiębiorstwo w spadku

5. Nazwa pełna* / Nazwa pełna, nazwisko, pierwsze imię**/****/Nazwa pełna (należy podać również nazwę oddziału)***

C. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM, CZYNNOŚCI Z WYKORZYSTANIEM WYROBÓW AKCYZOWYCH OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM OD PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE LUB WYROBÓW AKCYZOWYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO USTAWY, OPODATKOWANYCH ZEROWĄ STAWKĄ PODATKU AKCYZOWEGO ZE WZGLĘDU NA ICH PRZEZNACZENIE

Ta część nie jest wypełniana w przypadku wypełniania części D

6. Podmiot zaprzestaje wykonywania czynności w zakresie wyrobów akcyzowych i samochodów osobowych:

1. podlegających opodatkowaniu podatkiem akcyzowym
2. objętych zwolnieniem od podatku akcyzowego
3. wymienionych w załączniku nr 2 do ustawy, opodatkowanych zerową stawką podatku akcyzowego ze względu na ich przeznaczenie

7. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień – miesiąc – rok): <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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> </div>											
8. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć przedsiębiorcy <input type="checkbox"/> 4. inna											
9. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 8 kwadratu nr 4)											
D. DANE O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ											
10. Data zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej¹⁾ (dzień – miesiąc – rok): <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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> </div>											
11. Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć przedsiębiorcy <input type="checkbox"/> 4. inna											
12. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 11 kwadratu nr 4)											
E. PODPIS PODMIOTU LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT											
13. Imię	14. Nazwisko										
15. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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> </div>											16. Podpis podmiotu lub osoby reprezentującej podmiot²⁾
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO											
Ta część nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.											
17. Uwagi urzędu skarbowego											

	18. Identyfikator przyjmującego formularz	19. Podpis przyjmującego formularz
--	--	---

Objaśnienia

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

2) 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 i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. U. poz. 1629, z późn. zm.), 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.