

## 1208

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 20 grudnia 1999 r.

**w sprawie określenia wzoru zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, wzoru potwierdzenia tego zgłoszenia, wzoru zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym oraz zasad ustalania tymczasowych numerów identyfikacyjnych — dla podatników podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego.**

Na podstawie art. 9 ust. 11 pkt 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 11, poz. 50, Nr 28, poz. 127 i Nr 129, poz. 599, z 1994 r. Nr 132, poz. 670, z 1995 r. Nr 44, poz. 231 i Nr 142, poz. 702 i 703, z 1996 r. Nr 137, poz. 640, z 1997 r. Nr 111, poz. 722, Nr 123, poz. 776 i 780, Nr 137, poz. 926, Nr 141, poz. 943 i Nr 162, poz. 1104, z 1998 r. Nr 139, poz. 905 i Nr 161, poz. 1076 oraz z 1999 r. Nr 50, poz. 499, Nr 57, poz. 596 i Nr 95, poz. 1100) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się:

- 1) wzór zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- 2) wzór potwierdzenia zgłoszenia rejestracyjnego podatnika podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- 3) wzór zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Tymczasowym numerem identyfikacyjnym jest:

- 1) dla osób fizycznych będących podatnikami podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego — numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 10 kwietnia 1974 r. o ewidencji ludności i dowodach osobistych (Dz. U. z 1984 r. Nr 32, poz. 174, z 1989 r. Nr 35,

poz. 192, z 1990 r. Nr 34, poz. 198, z 1997 r. Nr 113, poz. 733 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668),

- 2) dla pozostałych podatników podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego — statystyczny numer identyfikacyjny (REGON), o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z 1996 r. Nr 156, poz. 775, z 1997 r. Nr 88, poz. 554 i Nr 121, poz. 769 oraz z 1998 r. Nr 99, poz. 632 i Nr 106, poz. 668).

§ 3. W okresie do dnia 30 czerwca 2000 r., nie dłużej jednak niż do wyczerpania nakładu, może być również stosowany wzór zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego oraz wzór zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym, które zostały wprowadzone zarządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 grudnia 1995 r. w sprawie wzoru zgłoszenia rejestracyjnego w zakresie podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, wzoru potwierdzenia tego zgłoszenia, wzoru zgłoszenia o zaprzestaniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym oraz zasad ustalania tymczasowych numerów identyfikacyjnych — dla podatników podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego (Monitor Polski Nr 68, poz. 763).

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2000 r.

Minister Finansów: w z. *J. Bauc*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 1999 r. (poz. 1208)

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
-----------------------------------	--------------------	-----------

Załącznik nr 1

## VAT-R

### ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO

Podstawa prawna:	Art.9 ust.1 i 9 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz.50 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".		
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności, a jeżeli czynności te wykonywane są na terenie dwóch lub więcej urzędów skarbowych - urząd skarbowy właściwy ze względu na siedzibę podatnika; gdy podatnik nie ma siedziby - urząd skarbowy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania podatnika; w pozostałych przypadkach - Drugi Urząd Skarbowy Warszawa - Śródmieście.		
<b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA ORAZ INFORMACJA DOTYCZĄCA WŁAŚCIWOŚCI URZĘDU SKARBOWEGO</b>			
4. Cel złożenia zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. rejestracyjny <input type="checkbox"/> 2. aktualizacja danych			
5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie			
Poz.6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia w celu aktualizacji danych.			
6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości urzędu skarbowego <input type="checkbox"/> 2. zmiana spowodowała zmianę właściwości urzędu skarbowego			
7. Poprzedni urząd skarbowy (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)			
<b>B. DANE PODATNIKA</b>			
* - dotyczy podatnika nie będącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną			
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **</b>			
8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. podatnik nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna			
9. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **			
10. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **			
11. Numer identyfikacyjny REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	12. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)		
<b>B.2. ORGAN REJESTROWY*</b> (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)			
13. Nazwa organu rejestrowego			
14. Nazwa rejestru			
15. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	16. Numer w rejestrze		
<b>B.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>			
17. Kraj	18. Województwo	19. Powiat	
20. Gmina	21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu
24. Miejscowość	25. Kod pocztowy	26. Poczta	
27. Telefon	28. Fax		

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**C. OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO****C.1. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG**

(w poz. od 29 do 43, z wyjątkiem poz.31 i 33, należy zaznaczyć właściwe kwadraty):

29. Podatnik rozpoczyna wykonywanie czynności określonych w art.2 ustawy	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
30. Podatnik złożył oświadczenie o wyborze zwolnienia, o którym mowa w art.14 ust.6 ustawy (wypełnia się, jeżeli w poz.29 zaznaczono kwadrat nr 1)	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
31. Przewidywana wartość sprzedaży w bieżącym roku (wypełnia się, jeżeli w poz.30 zaznaczono kwadrat nr 1)		zł
32. Podatnik korzysta ze zwolnienia, o którym mowa w art.14 ust.1 pkt 1 ustawy (wypełnia się, jeżeli w poz.29 zaznaczono kwadrat nr 2)	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
33. Wartość sprzedaży w roku poprzedzającym rok podatkowy (wypełnia się, jeżeli w poz.29 zaznaczono kwadrat nr 2)		zł
34. Podatnik opłaca podatek dochodowy w formie karty podatkowej	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
35. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi wyłącznie zwolnione od podatku	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
36. Podatnik prowadzi zakład pracy chronionej lub zakład aktywności zawodowej	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
37. Podatnik wybiera zwolnienie, o którym mowa w art.14 ust. 5 ustawy (wypełnia się, jeżeli w poz.36 zaznaczono kwadrat nr 1)	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
38. Podatnik traci zwolnienie, w związku z art.14 ust.3 lub 7 ustawy	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
39. Podatnik rezygnuje ze zwolnienia z podatku (przystępującego na mocy art.14 ustawy)	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
40. Podatnik sprzedaje towary lub świadczy usługi, o których mowa w art.14 ust.10 ustawy	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
41. Podatnik wykonuje czynności, o których mowa w art.16 ust.1 pkt 2 ustawy, z wyłączeniem usług komisowych	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
42. Podatnik podlega opodatkowaniu podatkiem akcyzowym	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
43. Podatnik będzie składał deklarację VAT-7	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
44. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację VAT-7 (wypełnia się, jeżeli w poz. 43 zaznaczono kwadrat nr 1)		(miesiąc - rok) _____

**C.2. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY W ZAKRESIE PODATKU AKCYZOWEGO**

45. Podatnik będzie składał deklaracje AKC-2 (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie
46. Miesiąc, za który podatnik złoży pierwszą deklarację AKC-2 (wypełnia się, jeżeli w poz.45 zaznaczono kwadrat nr 1)		(miesiąc - rok) _____
47. Rodzaj wyrobu dominującego przy opodatkowaniu podatkiem akcyzowym (zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli w poz.45 zaznaczono kwadrat nr 1):	<input type="checkbox"/> 1. wyroby spirytusowe <input type="checkbox"/> 2. wyroby winiarskie <input type="checkbox"/> 3. piwo <input type="checkbox"/> 4. paliwa silnikowe <input type="checkbox"/> 5. samochody osobowe <input type="checkbox"/> 6. wyroby tytoniowe <input type="checkbox"/> 7. pozostałe wyroby akcyzowe	

**D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

48. Imię	49. Nazwisko
50. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	51. Podpis (i pieczęć) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

52. Uwagi urzędu skarbowego	
53. Identyfikator przyjmującego formularz	54. Podpis przyjmującego formularz

VAT-R<sub>03</sub>

2/2

-----  
POLTAX

.....  
(miejscowość i data)

**VAT-5**

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO PODATNIKA  
PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO**

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.) urząd skarbowy potwierdza dokonanie zgłoszenia rejestracyjnego przez podatnika:

**o Numerze Identyfikacji Podatkowej**

--

.....  
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art. 9 ust. 8 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.).

Nadawca:	Adresat:

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
-----------------------------------	--------------------	-----------

VAT-Z

**ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI  
 PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU  
 PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG  
 LUB PODATKIEM AKCYZOWYM**

Podstawa prawna: Art.9 ust.4 i 5 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz.50 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". Miejsce składania: Urząd skarbowy, o którym mowa w art.9 ust.2 ustawy.				
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA</b>				
4. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie				
<b>B. DANE PODATNIKA</b> * - dotyczy podatnika nie będącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną				
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **</b>				
5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna				
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **				
<b>B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **</b>				
7. Kraj	8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta	
17. Telefon		18. Fax		
<b>C. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU</b>				
<b>C.1. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG</b> (poz.20, 21 i 22 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.19)				
19. Zaprzestanie wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				
20. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok) _ _ . _ _ . _ _				
21. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. likwidacja <input type="checkbox"/> 2. upadłość <input type="checkbox"/> 3. śmierć podatnika <input type="checkbox"/> 4. inna				
22. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz.21 kwadratu nr 4)				
23. Urząd skarbowy, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku od towarów i usług				

VAT-Z<sub>ct</sub>

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

**C.2. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM AKCYZOWYM**

(poz.25, 26 i 27 wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.24)

24. Zaprzestanie wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. tak 2. nie

25. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok)

26. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. likwidacja 2. upadłość 3. śmierć podatnika 4. inna

27. Wyjaśnienie przyczyny zaprzestania wykonywania czynności (wypełnia się tylko w przypadku zaznaczenia w poz.26 kwadratu nr 4)

28. Urząd skarbowy, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku akcyzowego

**D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

29. Imię

30. Nazwisko

31. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

32. Podpis (i pieczętka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

33. Uwagi urzędu skarbowego

34. Identyfikator przyjmującego formularz

35. Podpis przyjmującego formularz

VAT-Z<sub>(2)</sub>

2/2