

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Identifikační číslo

otisk podacího razítka celního úřadu

# PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI

## osoby nakládající se zvláštními minerálními oleji (dále jen „ZMO“) pro právnické osoby

03 Název právnické osoby, včetně dodatku (dále jen „subjekt“)

04 Právní forma

05 Sídlo

a) ulice (nebo část obce)

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec

d) PSČ

e) stát

f) kontaktní telefon

g) e-mail

06 Identifikátor datové schránky

07 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice (nebo část obce)

g) číslo orientační / číslo popisné

h) obec

i) PSČ

j) stát

k) kontaktní telefon

08 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti nakládání se ZMO

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

09 Adresa pro doručování v ČR (pouze v případě, že není datová schránka)

a) ulice (nebo část obce)

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec  d) PSČ

10 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti nakládání se ZMO ano  ne

11 Bezdlužnost subjektu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

V případě „ano“ jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

12 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

V případě „ano“ jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

13 Odpovědný zástupce

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní jméno(-a)

d) rodné číslo / datum narození

Adresa místa pobytu v České republice

e) ulice (nebo část obce)

f) číslo orientační / číslo popisné

g) obec

h) PSČ

i) bezdlužnost odpovědného zástupce na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

V případě „ano“ jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

j) odpovědným zástupcem pro více osob nakládajících se ZMO ano  ne

14 Subjekt v úpadku ano  ne

15 Subjekt v likvidaci ano  ne

16 Spolehlivost

a) u subjektu ano  ne

b) u statutárního orgánu ano  ne

c) u odpovědného zástupce ano  ne

17 Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku ano  ne

18 Oznámení dle ust. § 134zf odst. 2 zákona o spotřebních daních, oznamované dle ust. § 134zf odst. 4 písm. b) bod 1. zákona č. 353/2003 Sb., o spotřebních daních, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o spotřebních daních“)

a) předpokládaný objem nabytého ZMO

v kalendářním roce

b) předpokládaný objem prodaného nebo jinak převedeného ZMO

v kalendářním roce

c) předpokládaný objem spotřebovaného ZMO

v kalendářním roce

19 Oznámení dle ust. § 134zf odst. 3 zákona o spotřebních daních, oznamované dle ust. § 134zf odst. 4 písm. c) bod 1 zákona o spotřebních daních

a) účel použití ZMO

ZMO značkován ano  ne

V případě více druhů účelů použití ZMO další uveďte v samostatné příloze.

Místo skladování ZMO

b) ulice (nebo část obce)

c) číslo orientační / číslo popisné

d) obec

e) PSČ

V případě více míst skladování ZMO, další uveďte v samostatné příloze v rozsahu b) až e).

Místo spotřeby ZMO

f) ulice (nebo část obce)

g) číslo orientační / číslo popisné

h) obec

i) PSČ

V případě více míst spotřeby ZMO, další uveďte v samostatné příloze v rozsahu f) až i).

Identifikační údaje osoby nakládající se ZMO (odběratele), který od subjektu nabude ZMO za účelem spotřeby, prodeje nebo jiného převodu

j) identifikační číslo

k) registrační číslo pro účely nakládání se ZMO

l) název právnické osoby včetně dodatku

m) právní forma

n) zkrácené obchodní jméno

o) osobní jméno

p) příjmení

q) titul

r) dodatek

s) datum narození

t) ulice (nebo část obce)

u) číslo orientační / číslo popisné

v) obec

w) PSČ

x) stát

V případě více odběratelů ZMO, další uveďte v samostatné příloze v rozsahu j) až x).

20 Přílohy

a) bezdlužnost subjektu

ano

ne

Počet listů příloh

b) bezdlužnost statutárního orgánu

ano

ne

Počet listů příloh

c) bezdlužnost odpovědného zástupce

ano

ne

Počet listů příloh

d) ostatní

ano

ne

Počet listů příloh

Celkový počet listů příloh

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TÉTO PŘIHLÁŠKE K REGISTRACI JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ**

Údaje o zástupci (přílohou plná moc vydaná dne):

Osobní jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li zástupce právnickou osobou)

**s uvedením vztahu k právnické osobě** (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

Osobní jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

**Daňový subjekt / osoba oprávněná k podpisu:**

Datum

Otisk  
razítka

Vlastnoruční podpis  
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

## POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY K REGISTRACI

**Celnímu úřadu pro** – doplníte zbývající část oficiálního názvu svého místně příslušného celního úřadu (např. Jihočeský kraj). Místní příslušnost se určuje dle zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů, popř. dle zákona č. 17/2012 Sb., o Celní správě České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

**01 – Daňové identifikační číslo** – vyplníte vám přidělené daňové identifikační číslo.

**02 – Identifikační číslo** – není-li IČ subjektu přiděleno, přidělí mu správce daně rozhodnutím vlastní identifikátor.

**03 – Název právnické osoby včetně dodatku** – vyplníte název právnické osoby (dále jen „PO“).

**04 – Právní forma** – vyplníte právní formu ve zkratce (pro PO zapsané do obchodního rejstříku shodně s dodatkem v položce 03).

**05 – Sídlo a) až g)** – vyplníte adresu sídla PO, která byla zapsána do obchodního rejstříku nebo jiné zákonem určené evidence PO, a další předepsané údaje.

**06 – Identifikátor datové schránky** – vyplníte identifikátor, sloužící k identifikaci datové schránky.

**07 – Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem** – vyplníte a) nyní používané příjmení; b) příjmení uvedené v rodném listě nebo v obdobných dokumentech u zahraničních osob a všechna dřívější příjmení; c) vyplníte osobní jméno(-a) ve stejném tvaru v jakém jsou uvedena ve vašem rodném listě nebo v obdobných dokumentech u zahraničních osob; e) nemáte-li přidělené rodné číslo, vyplníte datum narození; doplníte položky f) až k). Údaje o dalších fyzických osobách uveďte v příloze ve stejné struktuře.

**08 – Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti při nakládání se ZMO a) až c)** – vyplníte živnostenský úřad, který oprávnění vydal, číslo oprávnění a datum jeho vydání.

**09 – Adresa pro doručování v ČR a) až d)** – vyplníte pouze v případě, že není datová schránka a liší-li se adresa, kam požadujete, aby správce daně doručoval v ČR písemnosti, od údajů uvedených v položce 05.

**10 – Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti nakládání se ZMO** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**11 – Bezdlužnost subjektu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**12 – Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**13 – Odpovědný zástupce** – pouze v případě, kdy je odpovědný zástupce ustanoven, vyplníte a zaškrtnete položky a) až j).

**14 – Subjekt v úpadku** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**15 – Subjekt v likvidaci** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**16 – Spolehlivost** – zaškrtnete u subjektu, statutárního orgánu a odpovědného zástupce odpovídající variantu dle § 43d a § 43e zákona o spotřebních daních. Odpovědného zástupce zaškrtnete pouze v případě, že je ustanoven.

**17 – Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**18 – Oznámení dle ust. § 134zf odst. 2 zákona o spotřebních daních, oznamované dle ust. § 134zf odst. 4 písm. b) bod 1 zákona o spotřebních daních a) až c)** – uveďte předpokládaný objem nabytého, prodaného nebo jinak převedeného a spotřebovaného ZMO v měrných jednotkách 1000 l s přesností na tři desetinná místa; uveďte příslušný kalendářní rok.

**19 – Oznámení dle ust. § 134zf odst. 3 zákona o spotřebních daních, oznamované dle ust. § 134zf odst. 4 písm. c) bod 1 zákona o spotřebních daních**

**a) účel použití ZMO** – uveďte účel použití ZMO (např. prodej, spotřeba při obrábění kovů, výroba barev)

**ZMO značkován** – zaškrtnete odpovídající variantu

**b) až e) místo skladování ZMO** – vyplníte adresu místa skladování ZMO

**f) až i) místo spotřeby ZMO** – vyplníte adresu místa spotřeby ZMO

**j) až x) identifikační údaje osoby nakládající se ZMO (odběratele), který od subjektu nabude ZMO za účelem spotřeby, prodeje nebo jiného převodu** – vyplníte předepsané údaje o odběrateli. Je-li odběratel právnická osoba, údaje o) až s) se nevyplňují. Je-li odběratel fyzická osoba, údaje l) až n) se nevyplňují.

**20 – Přílohy** – vyplníte celkový počet a druh příloh. Přílohy zaslané elektronicky musí splňovat náležitosti stanovené zákonem č. 300/2007 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů a zákonem č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů.

### ÚDAJE O PODEPISUJÍCÍ OSOBĚ

**Údaje o zástupci:** tyto údaje budou vyplňovány pouze v případech, kdy je formulář k oznámení změn zpracováván a podáván zástupcem za daňový subjekt.

**Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby:** bude vyplněno datum narození zástupce – fyzické osoby, nebo evidenční číslo osvědčení daňového poradce – fyzické osoby, nebo IČ právnické osoby – zástupce daňového subjektu.

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou), s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.):** tyto údaje budou vyplňovány pouze v případech, kdy je formulář k oznámení změn podáván právnickou osobou, včetně případů, kdy je právnická osoba v postavení zástupce daňového subjektu, za nějž zpracovává a podává formulář k oznámení změn.

**Vlastnoruční podpis daňového subjektu/Osoby oprávněné k podpisu:** formulář k oznámení změn bude opatřen vlastnoručním podpisem přímo daňovým subjektem – fyzickou osobou podávající formulář k oznámení změn, nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat formulář k oznámení změn za daňový subjekt – právnickou osobu a v případě zastoupení daňového subjektu zmocněnou fyzickou osobou (včetně daňového poradce), nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat za zmocněnou právnickou osobu (včetně právnické osoby vykonávající daňové poradenství).

Všechny údaje, na něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závažné, uveďte prosím na zvláštní příloze.

U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.