



| 6. Załączniki:  |  |  |                      |                 |                                  |
|---|--|--|----------------------|-----------------|----------------------------------|
| 1) dokumenty potwierdzające zapłatę akcyzy na terytorium kraju:   |  |  |                      |                 |                                  |
| 2) dokumenty potwierdzające zapłatę akcyzy na terytorium państwa członkowskiego:  |  |  |                      |                 |                                  |
| 3) dokumenty towarzyszące przemieszczaniu wyrobów akcyzowych:   |  |  |                      |                 |                                  |
| 4) dokumenty potwierdzające dostawę wewnątrzspółnotową wyrobów akcyzowych:  |  |  |                      |                 |                                  |
| 5) informacja o numerze zgłoszenia wywozowego lub dokumenty potwierdzające dokonanie eksportu wyrobów akcyzowych:   |  |  |                      |                 |                                  |
| 7. Dane dotyczące poszczególnych dostaw wyrobów akcyzowych/wywozów poza obszar celny Unii Europejskiej <sup>***</sup> , w przypadku zwrotów akcyzy, o których mowa w art. 82 ust. 1 i 2 ustawy: |  |  |                      |                 |                                  |
| Lp.   | Nazwa wyrobu akcyzowego z podaniem kodu Nomenklatury Scalonej (CN) | Nazwa, adres odbiorcy wyrobów akcyzowych | Data i numer faktury | Kwota do zwrotu | Uwagi naczelnika urzędu celnego* |
|   |  |  |                      |                 |                                  |
|   |  |  | Razem                |                 |                                  |
| 8. Podatnik/podmiot: <sup>**</sup>  |  |  |                      |                 |                                  |
| 1) oświadczają, że opis podany we wniosku jest prawdziwy;   |  |  |                      |                 |                                  |
| 2) oświadczają, że zna przepisy zobowiązujące do zwrotu nienależnie otrzymanych kwot zwrotu akcyzy.   |  |  |                      |                 |                                  |

.....  
(data)

.....  
(miejsowość)

.....  
(podpis podatnika/podmiotu<sup>\*\*\*</sup>)

#### Objaśnienia:

\* Wypełnia organ podatkowy.

\*\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

\*\*\* Niepotrzebne skreślić.

Wniosek należy złożyć na formularzu wypełnionym w języku polskim.

Formularz wypełnia się DRUKOWANYMI LITERAMI, kolorem czarnym lub niebieskim, zaczynając każdy wpis na początku wiersza i rubryki.

W rubryce typu  wpisuje się nie więcej niż jeden znak (literę, cyfrę itp.).