

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

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

otisk podacího razítka celního úřadu

# PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI DISTRIBUTORA LIHU pro právnické osoby

02 Název právnické osoby (dále jen "distributor")

03 Identifikační číslo

04 Právní forma

05 Sídlo

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) kontaktní telefon

f) 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 a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) stát

i) kontaktní telefon

08 Oprávnění provozovat živnost umožňující činnost distributora lihu

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

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

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

b) obec

c) PSČ

d) kontaktní telefon

10 Zahraniční DIČ

Stát

11 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu ano  ne

12 Bezdlužnost distributora u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

13 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu u statutárního orgánu / člena statutárního orgánu ano  ne

14 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

15 Odpovědný zástupce

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

Adresa místa pobytu v České republice

f) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

g) obec

h) PSČ

ch) bezdlužnost odpovědného zástupce u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano  ne

i) odpovědným zástupcem pro více distributorů lihu ano  ne

j) vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti osoby povinné značit líh ano  ne

16 V úpadku ano  ne

17 V likvidaci ano  ne

18 Spolehlivost

a) u distributora lihu ano  ne

b) u odpovědného zástupce ano  ne

c) u statutárního orgánu ano  ne

19 Distributor lihu využívá skladovací prostory k činnosti distributora lihu ano  ne

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné, obec a PSČ

b) skladovací prostory ve vlastnictví distributora ano  ne

c) celková skladovací plocha v m<sup>2</sup>

d) celková velikost skladovacího prostoru v m<sup>3</sup>

e) celkový počet paletových stání

20 Kauce

- a) složená na zvláštní účet celního úřadu    ano     ne   
b) poskytnutá bankovní zárukou    ano     ne

21 Přílohy

- a) bezdlužnost distributora lihu    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 A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM A JSEM SI VĚDOM SVÉ POVINNOSTI HLÁSIT ZMĚNU ÚDAJŮ DO 15 DNŮ.**

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 distributor či zástupce právnickou osobou)  
**s uvedením vztahu k právnické osobě** (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

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

**Distributor / osoba oprávněná k podpisu**

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis  
distributora / osoby oprávněné k podpisu

## POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY K REGISTRACI pro právnické osoby

**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 Název právnické osoby** – vyplníte název právnické osoby (dále jen "PO").
- 03 Identifikační číslo** – není-li IČ distributorovi přiděleno, přidělí mu správce daně rozhodnutím vlastní identifikátor.
- 04 Právní forma** – vyplníte právní formu ve zkratce.
- 05 Sídlo a) až f)** – 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, máte-li datovou schránku zřízenou.
- 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 i).  
Údaje o dalších fyzických osobách uvěďte v příloze ve stejné struktuře.
- 08 Oprávnění provozovat živnost umožňující činnost distributora lihu 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 písemností, od adresy uvedené v položce **05**.
- 10 Zahraniční DIČ** – vyplníte DIČ přidělené v zahraničí a stát, který jej přidělil.
- 11 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 12 Bezdlužnost distributora u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu. Bezdlužnost na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti doložíte v příloze.
- 13 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu u statutárního orgánu / člena statutárního orgánu** – zaškrtnete odpovídající variantu
- 14 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu. Bezdlužnost na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti doložíte v příloze.
- 15 Odpovědný zástupce** – pouze v případě, kdy je odpovědný zástupce ustanoven vyplníte a zaškrtnete položky a) až j).
- 16 V úpadku** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 17 V likvidaci** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 18 Spolehlivost** – zaškrtnete u distributora, odpovědného zástupce a statutárního orgánu odpovídající variantu dle § 54 a § 55 zákona č. 307/2013 Sb., o povinném značení lihu. Odpovědného zástupce zaškrtnete pouze v případě, že je ustanoven.
- 19 Distributor lihu využívá skladovací prostory k činnosti distributora lihu** – vyplníte adresu skladu, zaškrtnete zda je ve vlastnictví distributora, vyplníte položky c) až e). V případě, že distributor využívá více skladů, uvede je v příloze ve stejné struktuře.
- 20 Kauce** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 21 Přílohy** – vyplníte celkový počet a druh příloh. Přílohy zasláné 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 vyplněny pouze v případech, kdy je přihláška k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) zpracovávána a podávána zástupcem distributora.

**Datum narození / IČ právnické osoby:** bude vyplněno datum narození zástupce PO, nebo identifikační číslo PO – zástupce distributora.

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li distributor či zástupce právnickou osobou) s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.):** tyto údaje budou vyplněny pouze v případech, kdy je přihláška k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) podávána PO, včetně případů, kdy je PO v postavení zástupce distributora, za nějž zpracovává a podává přihlášku k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci).

**Vlastnoruční podpis distributora / Osoby oprávněné k podpisu:** přihláška k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) bude opatřena vlastnoručním podpisem přímo distributorem – fyzickou osobou podávající přihlášku k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci), nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat přihlášku k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) za distributora – PO a v případě zastoupení distributora zmocněnou fyzickou osobou, nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat za zmocněnou PO.

Dojde-li ke změně údajů, které je povinen distributor uvádět při registraci, je povinen tuto změnu oznámit správci daně do 15 dnů ode dne, kdy nastala. Případně požádat o zrušení registrace, jsou-li pro to dány důvody. K oznámení změny či zrušení registrace použijte tiskopis Oznámení o změně registračních údajů / Žádost o zrušení registrace.

Všechny údaje, na něž jste neměli dostatek místa na tiskopise, a všechny další údaje, které považujete za nezbytné k registraci, uveďte prosím na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního tiskopisu, ke které se vztahují.