

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

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Číslo osoby skladující surový tabák

otisk podacího razítka celního úřadu

PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI OSOBY SKLADUJÍCÍ SUROVÝ TABÁK

03 Právnícká osoba:

Název právnické osoby

04 Fyzická osoba:

Jméno a příjmení

05 Identifikační číslo

06 Rodné číslo / Datum narození

07 Sídlo právnické / fyzické osoby nebo adresa místa pobytu fyzické osoby:

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

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) kontaktní telefon

f) e-mail

g) identifikátor datové schránky

08 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) 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

09 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti osoby skladující surový tabák

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

10 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

11 Zahraniční DIČ

Stát

12 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti osoby skladující surový tabák

ano ne

13 Bezdlužnost osoby skladující surový tabák na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti
V případě "ano" jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

ano ne

14 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.

15 Odpovědný zástupce

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) 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 na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.
V případě "ano" jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

ano ne

i) odpovědným zástupcem pro více osob skladujících surový tabák

ano ne

16 V úpadku ano ne

17 V likvidaci ano ne

18 Spolehlivost

a) u osoby skladující surový tabák ano ne

b) u odpovědného zástupce ano ne

c) u statutárního orgánu ano ne

19 Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku ano ne

20 Kauce

a) složená na zvláštní účet celního úřadu ano ne

b) poskytnutá bankovní zárukou ano ne

21 Přílohy

a) bezdlužnost osoby skladující surový tabák 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 PŘIHLÁŠCE 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)

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li osoba skladující surový tabák či zástupce právnickou osobou)

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

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Osoba skladující surový tabák / osoba oprávněná k podpisu

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis
osoby skladující surový tabák / osoby oprávněné k podpisu

POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY K REGISTRACI OSOBY SKLADUJÍCÍ SUROVÝ TABÁK

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 Číslo osoby skladující surový tabák** – při první registraci se nevyplňuje.
- 03 Právnícká osoba** – v případě právnické osoby (dále jen „PO“) vyplníte její název.
- 04 Fyzická osoba** – v případě podnikající fyzické osoby vyplníte její jméno a příjmení.
- 05 Identifikační číslo** – v případě PO vyplníte její identifikační číslo, není-li osobě skladující surový tabák přiděleno, přidělí mu správce daně rozhodnutím vlastní identifikátor.
- 06 Rodné číslo / Datum narození** – nemáte-li přiděleno rodné číslo vyplníte datum narození.
- 07 Sídlo a) až f)** – v případě PO vyplníte adresu sídla PO, která byla zapsána do obchodního rejstříku nebo jiné zákonem určené evidence PO; v případě podnikající fyzické osoby vyplníte adresu místa pobytu této osoby a další předepsané údaje.
- 08 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 jméno(-a) ve stejném tvaru v jakém jsou uvedena ve vašem rodném listě nebo v obdobných dokumentech u zahraničních osob; e) nemáte-li přiděleno rodné číslo vyplníte datum narození; doplníte položky f) až i).
Údaje o dalších fyzických osobách uvěďte v příloze ve stejné struktuře.
- 09 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti osoby skladující surový tabák a) až c)** – vyplníte živnostenský úřad, který oprávnění vydal, číslo oprávnění a datum jeho vydání.
- 10 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 **07**.
- 11 Zahraniční DIČ** – vyplníte DIČ přidělené v zahraničí a stát, který jej přidělil.
- 12 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti osoby skladující surový tabák** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 13 Bezdlužnost osoby skladující surový tabák na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 14 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 15 Odpovědný zástupce** – pouze v případě, kdy je odpovědný zástupce ustanoven vyplníte a zaškrtnete položky a) až i).
- 16 V úpadku** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 17 V likvidaci** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 18 Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 19 Spolehlivost** – zaškrtnete u osoby skladující surový tabák, odpovědného zástupce a statutárního orgánu odpovídající variantu dle § 6b a § 6c zákona č. 311/2006 Sb., o pohonných hmotách a čerpacích stanicích pohonných hmot a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Odpovědného zástupce zaškrtnete pouze v případě, že je ustanoven.
- 20 Kauce** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 21 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 vyplněny pouze v případech, kdy je přihláška k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) zpracovávána a podávána zástupcem osoby skladující surový tabák.

Datum narození / IČ právnické osoby: bude vyplněno datum narození fyzické osoby nebo identifikační číslo PO, která je zástupcem osoby skladující surový tabák.

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li osoba skladující surový tabák 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 osoby skladující surový tabák, za nějž zpracovává a podává přihlášku k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci).

Vlastnoruční podpis osoby skladující surový tabák / osoby oprávněné k podpisu: přihláška k registraci (vztahuje se i na přílohu přihlášky k registraci) bude opatřena vlastnoručním podpisem přímo osoby skladující surový tabák – 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 osobu skladující surový tabák – PO a v případě zastoupení osoby skladující surový tabák zmocněnou fyzickou osobou, nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat za zmocněnou PO.

Dojde-li ke změně údajů, které je povinná osoba skladující surový tabák 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.