

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)

WNIOSEK
o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej
na rok **luty** * **sierpień** **

.....
 Data przyjęcia i podpis

Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. Nr 52, poz. 379, z późn. zm.).
 Termin składania wniosku: od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia.
 Miejsce składania wniosku: wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / Nazwa pełna 		05. NIP *** <input style="width: 100%;" type="text"/>	
03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona		06. PESEL **** <input style="width: 100%;" type="text"/>	
04. Drugie imię		07. Numer dowodu osobistego **** <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		07a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)**** <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		08a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku, gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru). <input style="width: 100%;" type="text"/>	

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO

10. Państwo		11. Województwo		12. Powiat	
13. Gmina			14. Ulica		15. Nr domu
17. Miejscowość			18. Kod pocztowy		19. Poczta
16. Nr lokalu					

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH

Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a,
 współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencji gruntów
 i budynków wg stanu na dzień 1 lutego roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej,
 położonych na obszarze gminy

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników *****

GRAF-SYSTEM Sp. j. Łódź, ul. Ściegła 47a, tel. 42 640-38-32

* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.
 ** Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.
 *** Podają te podmioty, które są obowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2).
 **** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
 ***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii.

