



Adresat – Urząd Skarbowy

Wniosek o wydanie dokumentu potwierdzającego brak obowiązku zapłaty podatku akcyzowego (WZBO)

1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek we własnym imieniu jako pełnomocnik

2. Dane pełnomocnika

Dane identyfikacyjne

Identyfikator podatkowy PESEL NIP

Nr
Imię:
Nazwisko:

Dane kontaktowe

Numer telefonu:
Adres e-mail

3. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy PESEL NIP

Dane identyfikacyjne

Nr
imię i nazwisko/ nazwa firmy:

Adres:

Kraj:
Województwo:
Powiat:
Gmina:
Ulica:

Nr domu:
Nr lokalu:
Miejscowość:
Kod pocztowy:
Uwagi np. inny adres do doręczenia

4. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Numer telefonu:
Adres e-mail:

5. Treść wniosku

Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego brak obowiązku zapłaty akcyzy: *

<input type="checkbox"/> *	z tytułu nabycia wewnątrzspółnotowego samochodu osobowego niezarejestrowanego wcześniej na terytorium kraju (osobowy kolekcjonerski)
<input type="checkbox"/> *	z tytułu nabycia wewnątrzspółnotowego samochodu ciężarowego lub specjalnego, o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 t (dot. samochodu niebędącego samochodem osobowym w rozumieniu ustawy o podatku akcyzowym)
<input type="checkbox"/> *	z tytułu dokonania w pojeździe zarejestrowanym na terytorium kraju zmian konstrukcyjnych zmieniających rodzaj tego pojazdu na samochód ciężarowy lub specjalny, o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5t (dot. samochodu niebędącego samochodem osobowym w rozumieniu ustawy o podatku akcyzowym)

zaznacz właściwe

6. Dane dotyczące wnioskowanego pojazdu:

Numer VIN (17 znaków lub niestandardowy nr VIN):
Marka:
Model:
Rok produkcji:
Pojemność silnika w cm ³ :
Moc silnika w KW:

7. Załączniki:

1 kopia dowodu rejestracyjnego (w przypadku nabycia wewnątrzwspólnotowego zagranicznego dowodu rejestracyjnego)	TAK/NIE*
2 dokumenty zakupu/własności/użytkowania	TAK/NIE*
3 dokumenty odprawy celnej importowej	TAK/NIE*
4 fotografie samochodu szt.	TAK/NIE*
5 plany/schematy/katalogi pojazdu	TAK/NIE*
6 informacje od producenta	TAK/NIE*
7 pełnomocnictwo i opłata skarbową od pełnomocnictwa	TAK/NIE*
8 **	TAK/NIE*
9**	TAK/NIE*
10**	TAK/NIE*
11**	TAK/NIE*

** wpisać rodzaj złożonego załącznika

8. Data i podpis składającego wniosek

.....
Imię Nazwisko

Data	<input type="text"/>
Podpis	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe:

nr telefonu	<input type="text"/>
adres e-mail	<input type="text"/>