

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

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Registrační číslo

otisk podacího razítka celního úřadu

# OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ FYZICKÉ OSOBY NAKLÁDAJÍCÍ SE ZVLÁŠTNÍMI MINERÁLNÍMI OLEJI (dále jen „ZMO“)

## ŽÁDOST O ZRUŠENÍ REGISTRACE

### 1. ODDÍL – Identifikační údaje osoby nakládající se ZMO

03 Příjmení (dále jen „subjekt“)

04 Osobní jméno(-a)

05 Rodné číslo / Datum narození

### 2. ODDÍL – Žádost o zrušení registrace osoby nakládající se ZMO

06 Navrhují zrušit registraci osoby nakládající se ZMO

ANO

NE

k datu

### 3. ODDÍL – Údaje, u nichž došlo ke změně

07 Příjmení – změna

08 Osobní jméno(-a) – změna

09 Titul – změna

10 Obchodní firma – změna

11 Adresa místa pobytu v České republice – změna

a) ulice, část obce

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec

d) PSČ

12 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti při nakládání se ZMO – změna

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

13 Místo podnikání – změna

a) ulice, část obce

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec

d) PSČ

14 Identifikátor datové schránky – změna

15 Adresa pro doručování v ČR – (pouze v případě, že není datová schránka) – změna

a) ulice, část obce

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec

d) PSČ

16 Zákaz činnosti znemožňující nakládat se ZMO – změna

 ANO  NE

17 Bezdlužnost subjektu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti – změna  
V případě „ano“ jsou přílohou potvrzení o bezdlužnosti.

 ANO  NE

18 Odpovědný zástupce (je-li ustanoven) – změna

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní jméno(-a)

d) rodné číslo / datum narození

Adresa místa pobytu v České republice

e) ulice, část obce

f) číslo orientační / číslo popisné

g) obec

h) PSČ

i) 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

j) odpovědným zástupcem pro více osob nakládajících se ZMO

 ANO  NE

19 Spolehlivost – změna

a) u subjektu

 ANO  NE

b) u odpovědného zástupce

 ANO  NE

20 Přílohy

a) bezdlužnost subjektu

 ANO  NE

Počet listů příloh

b) bezdlužnost odpovědného zástupce

 ANO  NE

Počet listů příloh

c) 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**

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

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

**Daňový subjekt / osoba oprávněná k podpisu:**

Datum

Otisk  
razítka

Vlastnoruční podpis  
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

## POKYNY

**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 Registrační číslo** – vyplníte vám přidělené registrační číslo osoby nakládající se ZMO.

**OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ FYZICKÉ OSOBY NAKLÁDAJÍCÍ SE ZVLÁŠTNÍMI MINERÁLNÍMI OLEJI (dále jen „ZMO“)** – zaškrtněte, pokud oznamujete změnu registračních údajů

**ŽÁDOST O ZRUŠENÍ REGISTRACE** - zaškrtněte, pokud žádáte o zrušení registrace

### 1. ODDÍL – Identifikační údaje osoby nakládající se ZMO

**03–05** – položky slouží k identifikaci osoby nakládající se ZMO. Fyzické osoby vyplní příjmení, osobní jméno, rodné číslo, nebylo-li přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození.

### 2. ODDÍL – Žádost o zrušení registrace osoby nakládající se ZMO

**06** – v případě, že žádáte o ukončení registrace zaškrtnete „ano“ a vyplníte k jakému datu, v opačném případě zaškrtnete „ne“. Je-li zaškrtnuto „ano“, 3. oddíl se nevyplňuje.

### 3. ODDÍL – Údaje, u nichž došlo ke změně

#### V PŘÍPADĚ ZMĚNY ÚDAJŮ UVEĎTE NOVÉ ÚDAJE, JINAK NEVYPLŇUJTE

**07 Příjmení – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**08 Jméno(-a) – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**09 Titul – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**10 Obchodní firma – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**11 Adresa místa pobytu v České republice – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj v položce a) až d), jinak nevyplňujte.

**12 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti nakládání se ZMO – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj v rozsahu a) až c), jinak nevyplňujte.

**13 Místo podnikání – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj v rozsahu a) až d), jinak nevyplňujte.

**14 Identifikátor datové schránky – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**15 Adresa pro doručování v ČR – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj v rozsahu a) až d), jinak nevyplňujte.

**16 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti nakládání se ZMO – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**17 Bezdlužnost subjektu – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**18 Odpovědný zástupce (je-li ustanoven) – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte. Položky a) až j) vyplňte pouze v případě, že je odpovědný zástupce ustanoven.

**19 Spolehlivost – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**20 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 oznámení/žádost (vztahuje se i na přílohu) zpracovávána a podávána zástupcem osoby nakládající se ZMO.

**Osobní jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby** – bude uvedeno osobní jméno a příjmení, respektive název právnické osoby – zástupce subjektu.

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

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li zástupce právnickou osobou) s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.): tyto údaje budou vyplněny pouze v případech, kdy je oznámení změně registračních údajů / žádost o zrušení registrace (vztahuje se i na přílohy) podávána právnickou osobou, včetně případů, kdy je právnická osoba v postavení zástupce subjektu, za nějž zpracovává a podává oznámení o změně registračních údajů / žádost o zrušení registrace (vztahuje se i na přílohy).

**Vlastnoruční podpis daňového subjektu/Osoby oprávněné k podpisu:** formulář k oznámení změn bude opatřen vlastnoručním podpisem přímo daňovým subjektem – fyzickou osobou podávající formulář k oznámení změn, nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat formulář k oznámení změn za daňový subjekt – právnickou osobu a v případě zastoupení daňového subjektu zmocněnou fyzickou osobou (včetně daňového poradce), nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat za zmocněnou právnickou osobu (včetně právnické osoby vykonávající daňové poradenství). Všechny údaje, na něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závazné, uveďte prosím na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.