

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

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Číslo distributora lihu

03 Číslo osoby povinné značit líh

otisk podacího razítka celního úřadu

# OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ DISTRIBUTORA LIHU

# OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ OSOBY POVINNÉ ZNAČIT LÍH

# ŽÁDOST O ZRUŠENÍ REGISTRACE

## 1. ODDÍL – Identifikační údaje distributora / osoby povinné značit líh

04 Příjmení (dále jen „distributor“ nebo „osoba povinná značit líh“)

05 Osobní jméno(-a)

06 Název právnické osoby (dále jen „distributor“ nebo „osoba povinná značit líh“)

07 Identifikační číslo

08 Právní forma

## 2. ODDÍL – Žádost o zrušení registrace distributora / osoby povinné značit líh

Navrhuji zrušit registraci distributora ano  ne  / osoby povinné značit líh ano  ne   
k datu

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

09 Kontaktní telefon – změna ano  ne

zrušený

nový

10 E-mail – změna ano  ne

zrušený

nový

11 Adresa místa pobytu distributora / osoby povinné značit líh – fyzické osoby v České republice – změna ano  ne

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

b) obec

c) PSČ

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

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

b) obec

c) PSČ

13 Oprávnění k distribuci lihu / provozovat živnost umožňující výkon činnosti osoby povinné značit líh – změna

ano  ne

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

14 Místo podnikání distributora / osoby povinné značit líh – fyzické osoby – změna ano  ne

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

b) obec

c) PSČ

15 Údaje týkající se osob, uvedených v registraci – jejich identifikace, sídlo, místo podnikání – změna ano  ne

a) název a právní forma subjektu / osobní jméno(-a) a příjmení

b) adresa sídla / místo podnikání / místo pobytu

c) stát

d) provozovna

16 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora / osoby povinné značit líh – změna ano  ne

17 Bezdlužnost distributora / osoby povinné značit líh na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti – změna ano  ne

18 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti – změna ano  ne

19 Odpovědný zástupce – změna ano  ne

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 na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti – změna ano  ne

i) odpovědným zástupcem pro více distributorů / osob povinných značit líh – změna ano  ne

20 V úpadku – změna ano  ne

21 V likvidaci – změna ano  ne

22 Spolehlivost – změna ano  ne

a) distributora / osoby povinné značit líh ano  ne

b) odpovědného zástupce ano  ne

c) statutárního orgánu ano  ne

23 Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku – změna ano  ne

24 Kauce – změna ano  ne

a) složená na zvláštní účet celního úřadu ano  ne

b) poskytnutá bankovní zárukou ano  ne

c) kauce poskytnutá ve výši 100 000 Kč  500 000 Kč  1 000 000 Kč  5 000 000 Kč

25 Údaje o místě, které osoba povinná značit líh využívá ke značení líhu – změna ano  ne

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

26 Vybavenost sledovacím zařízením – změna ano  ne

27 Distributor líhu využívá skladovací prostory k činnosti distributora líhu 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

**Údaje o zástupci** (přílohou plná moc vystavená dne  )

Osobní jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li distributor / osoba povinná značit líh 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 povinná značit líh / Osoba oprávněná k podpisu**

Datum

Otisk  
razítka

Vlastnoruční podpis  
distributora / osoby povinné značit líh / osoby opr. k podpisu

**POKYNY K VYPLNĚNÍ OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ  
DISTRIBUTORA LIHU / OSOBY POVINNÉ ZNAČIT LÍH / ŽÁDOST O ZRUŠENÍ REGISTRACE  
( dále jen „oznámení/žádost“)**

OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ ÚDAJŮ DISTRIBUTORA LIHU A OSOBY POVINNÉ ZNAČIT LÍH SE PODÁVÁ SAMOSTATNĚ (NA SAMO-  
STATNĚM TISKOPISE)

**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 distributora lihu** – vyplníte vám přidělené číslo distributora lihu.

**04–08** – položky slouží k identifikaci distributora / osoby povinné značit líh. Fyzické osoby vyplní osobní jméno, popř. osobní jména a příjmení, právnické osoby vyplní název, včetně identifikačního čísla a právní formy.

**2. oddíl – žádost o zrušení registrace** – 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.

**V PŘÍPADĚ ZMĚNY ÚDAJŮ ZAŠKRTNETE V PŘÍSLUŠNÉ ČÁSTI „ANO“, JINAK ZAŠKRTNETE „NE“**

**09 Kontaktní telefon** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte dosavadní telefonní číslo i to, kterým je nahrazeno. (Nepovinný údaj)

**10 E-mail** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte dosavadní e-mail i ten, kterým je nahrazen. (Nepovinný údaj)

**11 Adresa místa pobytu distributora / osoby povinné značit líh – fyzické osoby v České republice** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny vyplníte položky a) až c), vyplní pouze fyzická osoba.

**12 Adresa pro doručování v ČR** – zaškrtnete odpovídající variantu. Položky a) až c) vyplníte pouze v případě, kdy nemáte zřízenou datovou schránku, dojde-li ke změně údajů.

**13 Oprávnění k distribuci lihu / provozovat živnost umožňující výkon činnosti povinné značit líh** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte položky a) až c).

**14 Místo podnikání distributora / osoby povinné značit líh – fyzické osoby** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny vyplníte položky a) až c), vyplní pouze fyzická osoba.

**15 Údaje týkající se osob uvedených v registraci – jejich identifikace, sídlo, místo podnikání** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte položky a) až d), dojde-li ke změně statutárních orgánů, v případě nedostatku místa uvedete zbytek údaje v příloze (příloha k přihlášce k registraci distributora lihu pro právnické osoby).

**16 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora / osoby povinné značit líh** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**17 Bezdlužnost distributora / osoby povinné značit líh na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**18 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu na všeobecném zdravotním pojištění na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – v případě změny zaškrtnete odpovídající variantu, vyplní pouze právnická osoba.

**19 Odpovědný zástupce** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte a zaškrtnete položky a) až i) pouze v případě, že je odpovědný zástupce ustanoven, položka b) a d) je nepovinný údaj.

**20–21** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**22 Spolehlivost** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů zaškrtnete jednotlivé položky, položku c) vyplňují pouze právnické osoby.

**23 Soud zamítl insolvenční návrh pro nedostatek majetku** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**24 Kauce** – zaškrtnete odpovídající variantu.

**25 Údaje o místě, které osoba povinná značit líh využívá ke značení lihu** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte položku a), vyplňuje pouze osoba povinná značit líh.

**26 Vybavenost sledovacím zařízením** – zaškrtnete odpovídající variantu, vyplňuje pouze osoba povinná značit líh.

**27 Změna při využívání skladovacích prostor distributorem k činnosti distributora lihu** – zaškrtnete odpovídající variantu, v případě změny údajů vyplníte jednotlivé položky, vyplňuje pouze distributor lihu.

**ÚDAJE O PODEPISUJÍCÍ OSOBE**

**Údaje o zástupci:** tyto údaje budou vyplněny pouze v případech, kdy je oznámení/žádost (vztahuje se i na přílohu) zpracovávána a podávána zástupcem distributora / osoby povinné značit líh.

**Datum narození / IČ právnické osoby:** bude vyplněno datum narození fyzické osoby, nebo identifikační číslo právnické osoby, která je zástupcem distributora / osoby povinné značit líh.

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li distributor / osoba povinná značit líh či zástupce právnickou osobou) s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.):** tyto údaje budou vyplněny pouze v případech, kdy je oznámení / žádost (vztahuje se i na přílohu) podávána právnickou osobou, včetně případů, kdy je právnická osoba v postavení zástupce distributora / osoby povinné značit líh, za nějž zpracovává a podává oznámení / žádost (vztahuje se i na přílohu).

**Vlastnoruční podpis distributora / osoby povinné značit líh / osoby oprávněné k podpisu:** oznámení / žádost (vztahuje se i na přílohu) bude opatřena vlastnoručním podpisem přímo distributora / osoby povinné značit líh – fyzickou osobou podávající oznámení / žádost (vztahuje se i na přílohu), nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat oznámení / žádost (vztahuje se i na přílohu) za distributora / osobu povinnou značit líh – právnickou osobu a v případě zastoupení distributora / osoby povinné značit líh zmocněnou fyzickou osobou nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat za zmocněnou právnickou osobu. Všechny údaje, na něž jste neměli dostatek místa na tiskopise, a všechny další údaje, které považujete za nezbytné, uveďte prosím na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního tiskopisu, ke které se vztahují.