

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

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

otisk podacího razítka celního úřadu

PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI DISTRIBUTORA LIHU pro právnické osoby

02 Název právnické osoby (dále jen "distributor")

03 Identifikační číslo

04 Právní forma

05 Sídlo

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

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) kontaktní telefon

f) e-mail

06 Identifikátor datové schránky

07 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní 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

08 Oprávnění provozovat živnost umožňující činnost distributora lihu

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

09 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

10 Zahraniční DIČ

Stát

11 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu ano ne

12 Bezdlužnost distributora u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano ne

13 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu u statutárního orgánu / člena statutárního orgánu ano ne

14 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano ne

15 Odpovědný zástupce

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 u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti ano ne

i) odpovědným zástupcem pro více distributorů lihu ano ne

j) vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu ano ne

16 V úpadku ano ne

17 V likvidaci ano ne

18 Spolehlivost

a) u distributora lihu ano ne

b) u odpovědného zástupce ano ne

c) u statutárního orgánu ano ne

19 Distributor lihu využívá skladovací prostory k činnosti distributora lihu 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 m²

d) celková velikost skladovacího prostoru v m³

e) celkový počet paletových stání

20 Kauce

- a) kauce poskytnutá ve výši 500 000 Kč 1 000 000 Kč 5 000 000 Kč
- b) složená na zvláštní účet celního úřadu ano ne
- c) poskytnutá bankovní zárukou ano ne

21 Přílohy

- a) bezdlužnost distributora lihu 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

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 distributor 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 oprávněná k podpisu

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis
distributora / osoby oprávněné k podpisu

POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY K REGISTRACI pro právnické osoby

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 Název právnické osoby, včetně dodatku** – vyplníte název právnické osoby (dále jen "PO").
- 03 Identifikační číslo** – není-li IČ distributorovi přiděleno, přidělí mu správce daně rozhodnutím vlastní identifikátor.
- 04 Právní forma** – vyplníte právní formu ve zkratce.
- 05 Sídlo a) až f)** – vyplníte adresu sídla PO, která byla zapsána do obchodního rejstříku nebo jiné zákonem určené evidence PO a další předepsané údaje. Položka e) a f) je nepovinný údaj.
- 06 Identifikátor datové schránky** – vyplníte identifikátor, sloužící k identifikaci datové schránky, máte-li datovou schránku zřízenou.
- 07 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 (nepovinný údaj); c) vyplníte osobní jméno(-a) ve stejném tvaru v jakém jsou uvedena ve vašem rodném listě nebo v obdobných dokumentech u zahraničních osob; e) nemáte-li přidělené rodné číslo vyplníte datum narození; doplníte položky f) až i). Položka d) a i) je nepovinný údaj.
Údaje o dalších fyzických osobách uveďte v příloze ve stejné struktuře.
- 08 Oprávnění provozovat živnost umožňující činnost distributora lihu a) až c)** – vyplníte živnostenský úřad, který oprávnění vydal, číslo oprávnění a datum jeho vydání.
- 09 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 **05**. Položka d) je nepovinný údaj.
- 10 Zahraniční DIČ** – vyplníte DIČ přidělené v zahraničí a stát, který jej přidělil.
- 11 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 12 Bezdlužnost distributora u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu. Bezdlužnost na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti doložíte v příloze.
- 13 Vysloven zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti distributora lihu u statutárního orgánu / člena statutárního orgánu** – zaškrtnete odpovídající variantu
- 14 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu u orgánů Celní a Finanční správy České republiky, na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti** – zaškrtnete odpovídající variantu. Bezdlužnost na všeobecném zdravotním pojištění, na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti doložíte v příloze.
- 15 Odpovědný zástupce** – pouze v případě, kdy je odpovědný zástupce ustanoven, vyplníte a zaškrtnete položky a) až j), položka b) a d) je nepovinný údaj.
- 16 V úpadku** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 17 V likvidaci** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 18 Spolehlivost** – zaškrtnete u distributora, odpovědného zástupce a statutárního orgánu odpovídající variantu dle § 54 a § 55 zákona č. 307/2013 Sb., o povinném značení lihu. Odpovědného zástupce zaškrtnete pouze v případě, že je ustanoven.
- 19 Distributor lihu využívá skladovací prostory k činnosti distributora lihu** – vyplníte adresu skladu, zaškrtnete zda je ve vlastnictví distributora, vyplníte položky c) až e). V případě, že distributor využívá více skladů, uvede je v příloze ve stejné struktuře.
- 20 Kauce** – zaškrtnete odpovídající variantu.
- 21 Přílohy** – vyplníte celkový počet a druh příloh. Přílohy zasláné elektronicky musí splňovat náležitosti stanovené zákonem č. 300/2008 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 distributora.

Datum narození / IČ právnické osoby: bude vyplněno datum narození zástupce PO, nebo identifikační číslo PO – zástupce distributora.

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

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

Dojde-li ke změně údajů, které je povinen distributor 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.