

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 PRÁVNICKÉ OSOBY NAKLÁDAJÍCÍ SE ZVLÁŠTNÍMI MINERÁLNÍMI OLEJI (dále jen „ZMO“)

## ŽÁDOST O ZRUŠENÍ REGISTRACE

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

03 Název právnické osoby, včetně dodatku (dále jen „subjekt“)

04 Identifikační číslo

05 Právní forma

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

06 Navrhuji zrušit registraci osoby nakládající se ZMO

ANO

NE

k datu

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

07 Název právnické osoby, včetně dodatku – změna

08 Identifikační číslo – změna

09 Právní forma – změna

10 Sídlo – změna

a) ulice, část obce

b) číslo orientační / číslo popisné

c) obec

d) PSČ

e) stát

11 Identifikátor datové schránky – změna

12 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem – změna

a) příjmení

b) rodné příjmení

c) osobní jméno(-a)

d) titul

e) rodné číslo / datum narození

f) ulice, část obce

g) číslo orientační / číslo popisné

h) obec

i) PSČ

j) stát

13 Oprávnění provozovat živnost umožňující výkon činnosti nakládání se ZMO – změna

a) vydáno kým

b) pod číslem

c) dne

14 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

15 Zákaz činnosti znemožňující výkon činnosti nakládání se ZMO – změna

ANO  NE

16 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

17 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu 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 – 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 statutárního orgánu

ANO  NE

c) u odpovědného zástupce

ANO  NE

20 Přílohy

a) bezdlužnost subjektu

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 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** – doplňte 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** – vyplňte vám přidělené daňové identifikační číslo.

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

**OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ PRÁVNICKÉ 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. Právnícké osoby vyplní název, včetně identifikačního čísla a právní formy.

### 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 Název právnické osoby, včetně dodatku (dále jen „subjekt“)** – změna – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**08 Identifikační číslo – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

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

**10 Sídlo – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj v položce a) až g), jinak nevyplňujte. 11 Identifikátor datové schránky – změna – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**12 Osoby, které jsou statutárním orgánem** – jeho členem – změna – dojde-li ke změně statutárních orgánů vyplníte položky a) až j), v případě nedostatku místa uvedete zbytek údaje v příloze (příloha k přihlášce k osobě nakládající se ZMO pro právnické osoby). Položka 12b) a 12d) je nepovinný údaj.

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

**14 Adresa pro doručování v ČR - změna** - v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte. Položky a) až d) vyplníte pouze v případě, kdy nemáte zřízenou datovou schránku.

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

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

**17 Bezdlužnost statutárního orgánu / člena statutárního orgánu** - v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte.

**18 Odpovědný zástupce – změna** – v případě změny údajů uveďte nový údaj, jinak nevyplňujte. Položky a) až j) vyplníte pouze v případě, že je odpovědný zástupce ustanoven. Položka 18b) je nepovinný údaj.

**19 Spolehlivost** – 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 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 závažné, uveďte prosím na zvláštní příloze.

U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.