

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny k přihlášce k registraci osoby skladující surový tabák

Celnímu úřadu pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Číslo osoby skladující surový tabák

otisk podacího razítka celního úřadu

# PŘÍLOHA K PŘIHLÁŠCE K REGISTRACI OSOBY SKLADUJÍCÍ SUROVÝ TABÁK

03 Název právnické osoby, včetně dodatku (dále jen "osoba skladující surový tabák")

04 Identifikační číslo

05 Právní forma

06 Sídlo

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

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) kontaktní telefon\*)

f) e-mail\*)

07 Identifikátor datové schránky

08 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení\*)

c) 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\*)

\*) Nepovinný údaj

09 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení\*)

c) 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\*)

10 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení\*)

c) 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\*)

11 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení\*)

c) 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\*)

\*) Nepovinný údaj

12 Osoby, které jsou statutárním orgánem – jeho členem

a) příjmení

b) rodné příjmení\*)

c) 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\*)

\*) Nepovinný údaj

Údaje o zástupci (přílohou plná moc vydaná dne )

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li osoba skladující surový tabák či zástupce právnickou osobou)

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

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

**Osoba skladující surový tabák / osoba oprávněná k podpisu**

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis  
osoby skladující surový tabák / osoby oprávněné k podpisu