

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.
Údaje v daňovém přiznání se uvedou zaokrouhlené na celé koruny.

Celnímu úřadu pro

Daňové identifikační číslo

Rodné číslo nebo datum narození
(není-li RČ přiděleno) / IČ

řádné

dodatečné

opravné

Důvody pro podání dodatečného
daňového přiznání zjištěny dne

Počet příloh / listů

otisk podacího razítka celního úřadu

PŘIZNÁNÍ

k uplatnění nároku na vrácení spotřební daně z minerálních olejů

podle § 57 zákona č. 353/2003 Sb., o spotřebních daních, ve znění pozdějších předpisů

za čtvrtletí roku

Právnícká osoba: Název právnické osoby

Fyzická osoba: Osobní jméno a příjmení

Titul

Sídlo právnické / fyzické osoby nebo adresa místa pobytu fyzické osoby

a) obec

b) PSČ

c) telefon

d) ulice (nebo část obce)

e) číslo popisné / orientační

f) e-mail

g) stát

Prohlašuji, že na osobu uvedenou výše nebyl vydán inkasní příkaz rozhodnutím Evropské komise, a mohu uplatňovat nárok na vrácení daně podle § 57 zákona č. 353/2003 Sb., o spotřebních daních, ve znění pozdějších předpisů, v souladu s čl. 1 odst. 4 písm. a) Nařízení Komise EU č. 651/2014 ze dne 17. června 2014.

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO PŘIZNÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ
A STVRZUJI JE SVÝM PODPÍSEM.**

Údaje o zástupci (přílohou plná moc vydaná dne)

Osobní jméno a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / IČ právnické osoby / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou)

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

Osobní jméno a příjmení / Vztah k právnické osobě

Daňový subjekt / osoba oprávněná k podpisu

Datum

Otisk razítka

Vlastnoruční podpis
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

Přiznání sestavil

Telefon

Tabulka pro výpočet nároku na vrácení spotřební daně

Číslo řádku	Číselné označení vybraných výrobků	Výpočet spotřeby PHM za zdaňovací období	Uplatňovaný nárok na vrácení daně za zdaňovací období		
		Druh činnosti	Množství PHM v litrech	Koeficient nároku	Nárok na vrácení v Kč
sl. 1	sl. 2	sl. 3	sl. 4	sl. 5	sl. 6
1	a 271085				
	b				
2	a 271085				
	b				
3	a 271085				
	b				
Celkem	a X	X		X	
	b				

PŘÍLOHY DAP

Ve sloupci uveďte počet listů příloh.

Název přílohy	
Doklady o prodeji minerálních olejů a/nebo interní doklady	
Evidence o skutečné spotřebě minerálních olejů	
Ostatní přílohy výše neuvedené	
Celkový počet příloh	

Částku daně zašlete na účet*)

Předčíslí účtu

Číslo účtu

Kód banky

Specifický symbol

Název peněžního ústavu

Bankovní účet ve formátu IBAN (nepovinné)

Poštovní poukázkou na adresu*) (vyplňuje se pouze, pokud se adresa liší od adresy uvedené na str. 1)

a) obec

b) PSČ

c) ulice (nebo část obce)

d) číslo popisné / orientační