

ZGŁOSZENIE  
ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM —ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH\*

Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie norm dopuszczalnych ubytków  
niektórych wyrobów akcyzowych

(tytuł projektu - zgodnie z jego treścią udostępnioną w Biuletynie Informacji Publicznej lub informacją zamieszczoną w programie prac legislacyjnych)

A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM

1. Nazwa/imię i nazwisko\*\*

ZWIĄZEK PRACODAWCÓW POLSKA RADA WINIARSTWA

2. Siedziba/miejsce zamieszkania\*\*

00-002 Warszawa, ul. Świętokrzyska 20

3. Adres do korespondencji i adres e-mail

office@zpprw.pl

B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMENIONEGO W CZĘŚCI  
A W PRACACH NAD PROJEKTEM

Lp.	Imię i nazwisko	Adres miejsca zameldowania na pobyt stały
1	Magdalena Zielińska	
2		
3		
4		
5		

C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĘDĄCEGO  
PRZEDMIOTEM OCHRONY

Przy okazji prac nad projektem rozporządzenia *Ministra Finansów w sprawie norm dopuszczalnych ubytków niektórych wyrobów akcyzowych*, zwracam się z prośbą o rozważenie i określenie, komu przysługuje dopuszczalny ubytek powstający w czasie transportu i przyjęcia wyrobów winiarskich (§10 ust. 3 i 4).

W sytuacji, kiedy wino transportowane jest w cysternach niezaopatrzonych w listwy pomiarowe, ilość przywiezionego wyrobu można określić dopiero w momencie przyjęcia do magazynu przez odbiorcę. Nie ma możliwości ustalenia wysokości ubytku powstającego w trakcie przemieszczania. Wynik pomiaru w momencie przyjmowania do magazynu, łącznie obejmuje w rzeczywistości zarówno straty powstałe w transporcie jak i podczas rozładunku cysterny. Zwracam się z prośbą o doprecyzowanie w rozporządzeniu, lub potwierdzenie, czy w takich sytuacjach dopuszczalne ubytki przysługują nadawcy.



D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY		
1	Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych** zgłoszenia dokonanego dnia ..... (podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)		
F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE		
Imię i nazwisko	Data	Podpis
Magdalena Zielińska	09.08.2019r.	

- \* Jeżeli zgłoszenie nie jest składane w trybie art. 7 ust. 6 ustawy treść: "- Zgłoszenie zmiany danych" skreśla się.
- \*\* Niepotrzebne skreślić.