

**WZÓR URZĘDOWEGO FORMULARZA ZGŁOSZENIA ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD  
PROJEKTEM ZAŁOŻEŃ PROJEKTU USTAWY, PROJEKTEM USTAWY LUB PROJEKTEM  
ROZPORZĄDZENIA**

| ZGŁOSZENIE<br>ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM - ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH*  |                    |                           |
|--|--------------------|---------------------------|
| Projekt ustawy o zmianie ustawy o podatku akcyzowym oraz niektórych innych ustaw z dnia 29.05.2017<br>(tytuł projektu założeń projektu ustawy, projektu ustawy lub projektu rozporządzenia - zgodnie z jego treścią udostępniona w Biuletynie Informacji Publicznej lub informacja zamieszczona w wykazie prac legislacyjnych Rady Ministrów, Prezesa Rady Ministrów albo ministrów) |                    |                           |
| A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM<br>Słomex Tobacco S.C Bożena Słoma, Zbigniew Zieliński   |                    |                           |
| 2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania**<br>Babice 59A, 23-413 Obsza   |                    |                           |
| 3. Adres do korespondencji i adres e-mail<br>slomex.tobacco@gmail.com, Babice 59A, 23-413 Obsza  |                    |                           |
| B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIENIONEGO W CZĘŚCI A W PRACACH NAD PROJEKTEM   |                    |                           |
| Lp.  | Imię i nazwisko    | Adres                     |
| 1  | Zbigniew Zieliński |                           |
| 2  | Bożena Słoma       |                           |
| C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĄDĄCEGO PRZEDMIOTEM OCHRONY<br>Wnieślenie uwag do projektu zmiany ustawy o podatku akcyzowym w szczególności zmiany zapisu w art. 65 ust 8b dotyczącego zapisu oceny sytuacji finansowej przedsiębiorstwa. Będziemy wnosic o doprecyzowanie lub odstąpienie od konieczności jej dokonywania.                     |                    |                           |
| D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY   |                    |                           |
| 1  |                    |                           |
| E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych** zgłoszenia<br>dokonanego dnia .....<br>(podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)  |                    |                           |
| F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE   |                    |                           |
| Imię i nazwisko  | Data               | Podpis                    |
| Zbigniew Zieliński   | 21.06.2017         | <i>Zbigniew Zieliński</i> |
| G. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAN<br>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia <i>Zbigniew Zieliński</i><br>(podpis)  |                    |                           |

Jeżeli zgłoszenie nie jest składane w trybie art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności

