



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 30 grudnia 2015 r.

Poz. 2330

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 28 grudnia 2015 r.

w sprawie wzorów pełnomocnictwa szczególnego i pełnomocnictwa do doręczeń oraz wzorów zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tych pełnomocnictw

Na podstawie art. 138j § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory:

- 1) pełnomocnictwa szczególnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) pełnomocnictwa do doręczeń, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa do doręczeń, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.

Minister Finansów: *P. Szalamacha*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1900).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 699, 978, 1197, 1269, 1311, 1649, 1923, 1932 i 2184.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 28 grudnia 2015 r. (poz. 2330)

Załącznik nr 1

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnioskującego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub innego podmiotu udzielającego pełnomocnictwa szczególnego

PPS-1

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający: Podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot udzielający pełnomocnictwa szczególnego albo pełnomocnik
Miejsce składania: Organ poda kowy lub organ kontroli skarbowej właściwy w sprawie.

A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA

3. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest pełnomocnictwo

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, LUB INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

5. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

6. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) ²⁾

7. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ²⁾ (niepotrzebne skreślić)

8. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 7 ²⁾

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

B.3. KONTAKT ³⁾

19. Telefon

20. Faks

21. E-mail

22. Adres elektroniczny

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ALBO PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że do reprezentowania w sprawie wskazanej w części E. upoważniam osobę wymienioną w części D.

1	23. Nazwisko	24. Imię
	25. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	26. Podpis ⁵⁾
2	27. Nazwisko	28. Imię
	29. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	30. Podpis ⁵⁾
3	31. Nazwisko	32. Imię
	33. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	34. Podpis ⁵⁾
35. Data (dzień - miesiąc - rok)		
36. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 37		37. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo)
38. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia		

PPS-1 ⁽¹⁾

1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO DZIAŁANIA WE WSKAZANEJ SPRAWIE PODATKOWEJ LUB INNEJ WSKAZANEJ SPRAWIE NALEŻĄCEJ DO WŁAŚCIWOŚCI ORGANU PODATKOWEGO LUB ORGANU KONTROLI SKARBOWEJ				
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)				
40. Nazwisko			41. Pierwsze imię	
42. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ²⁾ (niepotrzebne skreślić)				
43. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 42 ²⁾			44. Adres elektroniczny ⁶⁾	
45. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części E ¹⁾				
<input type="checkbox"/>				
D.2. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁸⁾				
46. Kraj		47. Województwo		48. Powiat
49. Gmina		50. Ulica		51. Nr domu
				52. Nr lokalu
53. Miejscowość			54. Kod pocztowy	55. Poczta
D.3. KONTAKT ⁹⁾				
56. Telefon			57. Faks	
58. E-mail				
E. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO				
59. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej				
F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ¹⁰⁾				
60. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. Dołączono dowód zapłaty		<input type="checkbox"/> 2. Dowód zapłaty zostanie dołączony nie później niż w ciągu 3 dni		
61. Nie podlega opłacie skarbowej / zwolnione od opłaty skarbowej na podstawie (należy wskazać podstawę prawną)				
				<input type="checkbox"/> 1. załącznik ¹¹⁾
62. Inne załączniki				

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPS-1 dla jednego pełnomocnictwa szczególnego.
- 2) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- 3) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 4) Poz. 25, 29 i 33 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPS-1.
- 5) W przypadku, gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis udzielonego mu pełnomocnictwa w poz. 26, 30 i 34 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez udzielającego pełnomocnictwa (art. 138a § 4 ustawy).
- 6) Wypełnienie poz. 44 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym oraz nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego jeśli nie wskazują w sekcji D 2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). W przypadku pozostałych pełnomocników wypełnienie poz. 44 oznacza wniesienie o doręczenie za pomocą środków komunikacji elektronicznej pism w sprawie wskazanej w części E. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 7) Pełnomocnik do doręczeń wskazany przez ustanawiającego pełnomocnika szczególnego w przypadku ustanowienia więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania lub ustanowienia pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego w tej samej sprawie (art. 138g ustawy).
- 8) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 9) Wypełnienie części D 3 nie jest obowiązkowe.
- 10) Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783, z późn. zm.). Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć do niego dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej albo jego uwierzytelnioną kopię, nie później niż w ciągu trzech dni od chwili powstania obowiązku jej zapłaty.
- 11) Zaznaczyć kwadrat w przypadku pełnomocnictwa, którego złożenie jest zwolnione od opłaty skarbowej, ponieważ mocodawcą jest osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa i przy składaniu pełnomocnictwa zostanie przedstawione (załączone) zaświadczenie potwierdzające ten fakt.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnioskującego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub innego podmiotu udzielającego pełnomocnictwa do doręczeń

PPD-1

PEŁNOMOCNICTWO DO DORĘCZEŃ

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138f ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
 Składający: Podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot udzielający pełnomocnictwa do doręczeń albo pełnomocnik.
 Miejsce składania: Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej właściwy w sprawie.

A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA

3. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest pełnomocnictwo

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, LUB INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA DO DORĘCZEŃ

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

5. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

6. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)²⁾

7. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny²⁾ (niepotrzebne skreślić)

8. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 7²⁾

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

B.3. KONTAKT³⁾

19. Telefon

20. Faks

21. E-mail

22. Adres elektroniczny

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA DO DORĘCZEŃ ALBO PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że do doręczania pism w sprawie wskazanej w części E. upoważniam osobę wymienioną w części D.

1	23. Nazwisko	24. Imię
	25. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	26. Podpis ⁵⁾
2	27. Nazwisko	28. Imię
	29. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	30. Podpis ⁵⁾
3	31. Nazwisko	32. Imię
	33. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	34. Podpis ⁵⁾
35. Data (dzień - miesiąc - rok)		
36. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 37		37. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo)
38. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia		

PPD-1⁽¹⁾

1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. DANE PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ				
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)				
40. Nazwisko		41. Pierwsze imię		
42. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ²⁾ (niepotrzebne skreślić)				
43. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 42 ²⁾		44. Adres elektroniczny ⁶⁾		
D.2. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁷⁾				
45. Kraj	46. Województwo		47. Powiat	
48. Gmina	49. Ulica		50. Nr domu	51. Nr lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy	54. Poczta	
D.3. KONTAKT ⁸⁾				
55. Telefon		56. Faks		
57. E-mail				
E. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA DO DORĘCZEŃ				
58. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej				
F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ⁹⁾				
59. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. Dołączono dowód zapłaty		<input type="checkbox"/> 2. Dowód zapłaty zostanie dołączony nie później niż w ciągu 3 dni		
60. Nie podlega opłacie skarbowej / zwolnione od opłaty skarbowej na podstawie (należy wskazać podstawę prawną)				<input type="checkbox"/> 1. załącznik ¹⁰⁾
61. Inne załączniki				

1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPD-1 dla jednego pełnomocnictwa do doręczeń.

2) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

3) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

4) Poz. 25, 29 i 33 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo do doręczeń jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPD-1.

5) W przypadku, gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis udzielonego mu pełnomocnictwa w poz. 26, 30 i 34 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez udzielającego pełnomocnictwa (art. 138a § 4 ustawy).

6) Wypełnienie poz. 44 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym oraz nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego jeśli nie wskazują w sekcji D 2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). W przypadku pozostałych pełnomocników wypełnienie poz. 44 oznacza wniesienie o doręczenie za pomocą środków komunikacji elektronicznej pism w sprawie wskazanej w części E. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

7) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

8) Wypełnienie części D.3 nie jest obowiązkowe.

9) Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783, z późn. zm.). Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć do niego dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej albo jego uwierzytelnioną kopię, nie później niż w ciągu trzech dni od chwili powstania obowiązku jej zapłaty.

10) Zaznaczyć kwadrat w przypadku pełnomocnictwa, którego złożenie jest zwolnione od opłaty skarbowej, ponieważ mocodawcą jest osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa i przy składaniu pełnomocnictwa zostanie przedstawione (załączone) zaświadczenie potwierdzające ten fakt.

Załącznik nr 3

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)) podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnioskującego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, innego podmiotu, który ustanowił pełnomocnika szczególnego albo pełnomocnika

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE / ODWOŁANIU / WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm), zwanej dalej „ustawą”.
 Składający: Podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika szczególnego albo pełnomocnik.
 Miejsce składania: Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej właściwy w sprawie.

A. MIEJSCE, OSOBA SKŁADAJĄCA ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA

3. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest zawiadomienie

4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika szczególnego
2. pełnomocnik ²⁾ 3. adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy

5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. odwołanie 2. wypowiedzenie 3. zmiana

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, LUB INNEGO PODMIOTU, KTÓRY USTANOWIŁ PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta	

B.3. KONTAKT ³⁾

19. Telefon	20. Faks
21. E-mail	22. Adres elektroniczny

C. DANE PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA ZOSTAŁ ZMIENIONY / ODWOŁYWANEGO / WYPOWIADAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

23. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

24. Nazwisko

25. Pierwsze imię

26. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ⁴⁾ (niepotrzebne skreślić)

27. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 26 ⁴⁾

28. Adres elektroniczny ⁵⁾

¹⁾ Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPS-1 dla jednego zawiadomienia.

²⁾ Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza również kwadrat 3.

³⁾ Wypełnienie części B 3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

⁴⁾ Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

⁵⁾ Wypełnienie poz. 28 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym oraz nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego jeśli nie wskazują w sekcji C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYŃNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.2. ADRES DO DORECZEŃ W KRAJU ⁶⁾				
29. Kraj		30. Województwo		31. Powiat
32. Gmina		33. Ulica		34. Nr domu
				35. Nr lokalu
36. Miejscowość			37. Kod pocztowy	38. Poczta
C.3. KONTAKT ⁷⁾				
39. Telefon		40. Faks		41. E-mail
D. OŚWIADCZENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO				
42. Oświadczam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego				
E. OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO				
43. Oświadczam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B. ⁸⁾				
44. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): Zawiadamiam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy) <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				
F. OŚWIADCZENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO				
45. Oświadczam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego				
46. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego				
G. PODPIS PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, INNEGO PODMIOTU WYMIONIEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO				
1	47. Nazwisko		48. Imię	
	49. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		50. Podpis ¹⁰⁾	
2	51. Nazwisko		52. Imię	
	53. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		54. Podpis ¹⁰⁾	
3	55. Nazwisko		56. Imię	
	57. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		58. Podpis ¹⁰⁾	
59. Data (dzień - miesiąc - rok)				
60. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym			61. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)	
62. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia _____				

6) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

7) Wypełnienie części C.3. nie jest obowiązkowe.

8) Adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, który wypowiedział pełnomocnictwo, obowiązany jest działać za stronę jeszcze przez dwa tygodnie od wypowiedzenia, chyba że mocodawca zwolni go od tego obowiązku (art. 138i § 3 ustawy).

9) Poz. 49, 53 i 57 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do zmiany / odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPS-1.

10) W przypadku, gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu udzielonego mu pełnomocnictwa szczególnego w poz. 50, 54 i 58 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez zmieniającego zakres / odwołującego pełnomocnictwo (art. 138a § 4 ustawy).

Załącznik nr 4

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾ podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnoszącego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, innego podmiotu, który ustanowił pełnomocnika do doręczeń albo pełnomocnika

OPD-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE / ODWOŁANIU / WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA DO DORĘCZEŃ

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138f ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
 Składający: Podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnoszący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika albo pełnomocnik.
 Miejsce składania: Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej właściwy w sprawie.

A. MIEJSCE, OSOBA SKŁADAJĄCA ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA

3. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest zawiadomienie

4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnoszący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika do doręczeń
2. pełnomocnik ²⁾ 3. adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy

5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. odwołanie 2. wypowiedzenie 3. zmiana

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, LUB INNEGO PODMIOTU, KTÓRY USTANOWIŁ PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat		
12. Gmina	13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta	

B.3. KONTAKT ³⁾

19. Telefon	20. Faks
21. E-mail	22. Adres elektroniczny

C. DANE PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA ZOSTAŁ ZMIENIONY / ODWOŁYWANEGO / WYPOWIADAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

23. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

24. Nazwisko 25. Pierwsze imię

26. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ⁴⁾ (niepotrzebne skreślić)

27. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 26 ⁴⁾ 28. Adres elektroniczny ⁵⁾

1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPD-1 dla jednego zawiadomienia.

2) Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza również kwadrat 3.

3) Wypełnienie części B 3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

4) Wypełnia się w przypadku nierzcydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

C.2. ADRES DO DORECZEŃ W KRAJU ⁶⁾				
29. Kraj	30. Województwo		31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica		34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość		37. Kod pocztowy	38. Poczta	
C.3. KONTAKT ⁷⁾				
39. Telefon		40. Faks	41. E-mail	
D. OŚWIADCZENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA DO DORECZEŃ				
42. Oświadczam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo do doręczeń udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika do doręczeń				
E. OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA DO DORECZEŃ				
43. Oświadczam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo do doręczeń udzielone przez osobę wymienioną w części B. ⁸⁾				
44. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): Zawiadamiam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy) <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				
F. OŚWIADCZENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA DO DORECZEŃ				
45. Oświadczam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa do doręczeń.				
46. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa do doręczeń.				
G. PODPIS PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, INNEGO PODMIOTU WYMIENIONEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ				
1	47. Nazwisko		48. Imię	
	49. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		50. Podpis ¹⁰⁾	
2	51. Nazwisko		52. Imię	
	53. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		54. Podpis ¹⁰⁾	
3	55. Nazwisko		56. Imię	
	57. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾		58. Podpis ¹⁰⁾	
59. Data (dzień - miesiąc - rok)				
60. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym			61. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)	
62. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia				

5) Wypełnienie poz. 28 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym oraz nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego jeśli nie wskazują w sekcji C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

6) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

7) Wypełnienie części C 3. nie jest obowiązkowe.

8) Adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, który wypowiedział pełnomocnictwo, obowiązany jest działać za stronę jeszcze przez dwa tygodnie od wypowiedzenia, chyba że mocodawca zwolni go od tego obowiązku (art. 138i § 3 ustawy).

9) Poz. 49, 53 i 57 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa do doręczeń jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do zmiany / odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPD-1.

10) W przypadku, gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu udzielonego mu pełnomocnictwa do doręczeń w poz. 50, 54 i 58 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez zmieniającego zakres / odwołującego pełnomocnictwo (art. 138a § 4 ustawy).

OPD-1 ⁽¹⁾

2/2