

1572**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 2 grudnia 2010 r.

w sprawie wzoru pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wzoru zawiadomienia o odwołaniu tego pełnomocnictwa

Na podstawie art. 80a § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. — Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 85, poz. 727, Nr 86, poz. 732 i Nr 143, poz. 1199, z 2006 r. Nr 66, poz. 470, Nr 104, poz. 708, Nr 143, poz. 1031, Nr 217, poz. 1590 i Nr 225, poz. 1635, z 2007 r. Nr 112, poz. 769, Nr 120, poz. 818, Nr 192, poz. 1378 i Nr 225, poz. 1671, z 2008 r. Nr 118, poz. 745, Nr 141, poz. 888, Nr 180, poz. 1109 i Nr 209, poz. 1316, 1318 i 1320, z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 44, poz. 362, Nr 57, poz. 466, Nr 131, poz. 1075, Nr 157, poz. 1241, Nr 166, poz. 1317, Nr 168, poz. 1323, Nr 213, poz. 1652 i Nr 216, poz. 1676 oraz z 2010 r. Nr 40, poz. 230, Nr 57, poz. 355, Nr 127, poz. 858, Nr 167, poz. 1131, Nr 182, poz. 1228 i Nr 197, poz. 1306.

§ 1. 1. Określa się wzór pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Określa się wzór zawiadomienia o odwołaniu pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 8 kwietnia 2009 r. w sprawie wzoru pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wzoru zawiadomienia o odwołaniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. Nr 57, poz. 470).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: w z. *L. Kotecki*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 2 grudnia 2010 r. (poz. 1572)

Załącznik nr 1

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI,
KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika, płatnika lub inkasenta

UPL-1

**PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ
ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

Podstawa prawna: Art.80a §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).
Składający: Podatnik, płatnik lub inkasent zamierzający składać deklarację w formie elektronicznej podpisaną przez pełnomocnika.
Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków.

A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA

2. Urząd skarbowy, do którego składane jest pełnomocnictwo

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA LUB INKASENTA, KTÓRY USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B.3. KONTAKT ²⁾

15. Telefon

16. Faks

17. E-mail

**C. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIENEGO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI
SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

18. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

19. Numer Identyfikacyjny PESEL (w przypadku gdy osobie został nadany numer)

20. Nazwisko

21. Pierwsze imię

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika.

2) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

C.2. ADRES DO DORĘCZEŃ

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 22. Kraj | 23. Województwo | 24. Powiat | |
| 25. Gmina | 26. Ulica | 27. Nr domu | 28. Nr lokalu |
| 29. Miejscowość | 30. Kod pocztowy | 31. Poczta | |

C.3. KONTAKT ³⁾

| |
|-------------|
| 32. Telefon |
| 33. Faks |
| 34. E-mail |

D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA

| | |
|--------------------------------------|--|
| 35. Ważne od (dzień - miesiąc - rok) | 36. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ |
|--------------------------------------|--|

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA (PŁATNIKA LUB INKASENTA)

| | | |
|--|------------------------------|------------|
| Oświadczam, że osobę wymienioną w części C upoważniam do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej. | | |
| 1 | 37. Nazwisko | 38. Imię |
| | 39. Stanowisko ⁵⁾ | 40. Podpis |
| 2 | 41. Nazwisko | 42. Imię |
| | 43. Stanowisko ⁵⁾ | 44. Podpis |
| 3 | 45. Nazwisko | 46. Imię |
| | 47. Stanowisko ⁵⁾ | 48. Podpis |
| 49. Data (dzień - miesiąc - rok) | | |

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

| | |
|--|---|
| 50. Uwagi urzędu skarbowego | |
| 51. Identyfikator przyjmującego pełnomocnictwo | 52. Podpis przyjmującego pełnomocnictwo |

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz.1635, z późn. zm.) części IV kolumna 4 pkt 5.

³⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁴⁾ Niewypełnienie poz.36 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.

⁵⁾ Poz.39, 43 i 47 wypełnia się gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.

Załącznik nr 2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY.
WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika, płatnika lub inkasenta

OPL-1

**ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA DO PODPISYWANIA DEKLARACJI
SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

Podstawa prawna: Art. 80a §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).

Składający: Podatnik, płatnik lub inkasent zawiadamiający o odwołaniu pełnomocnictwa.

Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA

2. Urząd skarbowy, do którego jest składane zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA LUB INKASENTA, KTÓRY ODWOŁUJE PEŁNOMOCNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B.3. KONTAKT ²⁾

15. Telefon

16. Faks

17. E-mail

**C. DANE ODWOŁYWANEGO PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO PODPISYWANIA
DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

18. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

19. Numer Identyfikacyjny PESEL (w przypadku gdy osobie został nadany numer)

20. Nazwisko

21. Pierwsze imię

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika.

2) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIC NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

| C.2. ADRES DO DORECZENÍ | | | |
|--|------------------------------|---|---------------|
| 22. Kraj | 23. Województwo | 24. Powiat | |
| 25. Gmina | 26. Ulica | 27. Nr domu | 28. Nr lokalu |
| 29. Miejscowość | 30. Kod pocztowy | 31. Poczta | |
| C.3. KONTAKT ³⁾ | | | |
| 32. Telefon | | | |
| 33. Faks | | | |
| 34. E-mail | | | |
| D. ZAWIADOMIENIE PODATNIKA (PŁATNIKA LUB INKASENTA) O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA | | | |
| 35. | | | |
| <p>Zawiadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo udzielone <small>(dzień - miesiąc - rok)</small></p> <p>osobie wymienionej w części C.</p> | | | |
| 1 | 36. Nazwisko | 37. Imię | |
| | 38. Stanowisko ⁴⁾ | 39. Podpis | |
| 2 | 40. Nazwisko | 41. Imię | |
| | 42. Stanowisko ⁴⁾ | 43. Podpis | |
| 3 | 44. Nazwisko | 45. Imię | |
| | 46. Stanowisko ⁴⁾ | 47. Podpis | |
| 48. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | |
| _____ | | | |
| E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO | | | |
| 49. Uwagi urzędu skarbowego | | | |
| | | | |
| 50. Identyfikator przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa | | 51. Podpis przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa | |

³⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁴⁾ Poz. 38, 42 i 46 wypełnia się gdy pełnomocnictwo zostało udzielone przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.