

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

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU/WYPOWIEDZENIU/ZMIANIE PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
 Składający: Podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia lub wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, 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

2. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest zawiadomienie
3. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwy kwadrat):
1. podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia lub wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, który ustanowił pełnomocnika szczególnego
2. pełnomocnik ¹⁾ 3. adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy
4. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):
1. odwołanie 2. wypowiedzenie 3. zmiana

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **
7. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

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

- | | | | |
|-----------------|----------------|------------------|---------------|
| 8. Kraj | 9. Województwo | 10. Powiat | |
| 11. Gmina | 12. Ulica | 13. Nr domu | 14. Nr lokalu |
| 15. Miejscowość | | 16. Kod pocztowy | 17. Poczta |

B.3. KONTAKT ²⁾

- | | |
|-------------|----------|
| 18. Telefon | 19. Faks |
| 20. E-mail | |

C. DANE PEŁNOMOCNIKA ODWOŁYWANEGO/WYPOWIADAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO, KTÓREGO DANE ZOSTAŁY ZMIENIONE

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

21. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)
22. Nazwisko 23. Pierwsze imię
24. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ³⁾
25. Kraj wydania dokumentu ³⁾ 26. Adres elektroniczny ⁴⁾

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

2) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

3) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

4) Wypełnienie poz. 26 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocników zawodowych (adwokat, radca prawny, doradca podatkowy). W przypadku nierezydentów nieposiadających identyfikatora podatkowego wypełnienie poz. 26 jest obowiązkowe jeśli nie wskazują adresu do doręczeń w kraju. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany przez organ podatkowy.

C.2. ADRES DO DORECZEŃ

27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat		
30. Gmina	31. Ulica		32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość		35. Kod pocztowy	36. Poczta	

C.3. KONTAKT ⁵⁾

37. Telefon	38. Faks
39. E-mail	

D. OŚWIADCZENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

40.
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

41.
Oświadczam, że z dniem wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B.⁶⁾

42. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
Oświadczam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138 i § 3 ustawy - Ordynacja podatkowa)

1. tak 2. nie

F. OŚWIADCZENIE O ZMIANIE PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

43.
Oświadczam, że z dniem zmieniam pełnomocnictwo szczególne w zakresie pozycji wymienionych w części C.

F.1. INFORMACJA O ZMIANACH DANYCH WYKAZANYCH W CZĘŚCI C.

44. Numery zmienionych pozycji (należy zaznaczyć kwadraty z numerami pozycji, w których nastąpiła zmiana danych):

<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

G. PODPIS PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ LUB WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO

1	45. Nazwisko	46. Imię
	47. Stanowisko ⁷⁾	48. Podpis
2	49. Nazwisko	50. Imię
	51. Stanowisko ⁷⁾	52. Podpis
3	53. Nazwisko	54. Imię
	55. Stanowisko ⁷⁾	56. Podpis
57. Data (dzień - miesiąc - rok)		

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO LUB ORGANU KONTROLI SKARBOWEJ

58. Uwagi	
59. Identyfikator przyjmującego zawiadomienie	60. Podpis przyjmującego zawiadomienie

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

6) 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 - Ordynacja podatkowa).

7) Poz. 47, 51 i 55 wypełnia się, gdy zawiadomienie o odwołaniu/wypowiedzeniu/zmianie pełnomocnictwa jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.