

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) i 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 egzemplarzy¹⁾

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. pełnomocnik²⁾ 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. KONTAKT³⁾

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 identyfikacyjny⁴⁾ (niepotrzebne skreślić)

27. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 26⁴⁾

28. Adres elektroniczny⁵⁾

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.

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).