

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy
--

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, zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Mocodawca (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 właściwy w sprawie.

A. Organ, do którego jest składane zawiadomienie, podmiot składający zawiadomienie i cel składania zawiadomienia²⁾

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie

4. Podmiot składający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐ 1. mocodawca³⁾
☐ 2. pełnomocnik⁴⁾
☐ 3. dalszy pełnomocnik⁴⁾
☐ 4. adwokat⁴⁾
☐ 5. radca prawny⁴⁾
☐ 6. doradca podatkowy⁴⁾

5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. odwołanie pełnomocnictwa
☐ 2. wypowiedzenie pełnomocnictwa
☐ 3. zmiana pełnomocnictwa

6. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego, w której jest składane zawiadomienie

B. Dane mocodawcy

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. Dane identyfikacyjne

7. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną
☐ 2. osoba fizyczna

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

9. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) **⁵⁾10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **⁵⁾12. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁵⁾13. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾14. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾

B.2. Adres siedziby*/ aktualny adres zamieszkania**

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Miejscowość		23. Kod pocztowy	

B.3. Dane kontaktowe ⁶⁾

24. Telefon	25. E-mail
-------------	------------

C. Dane pełnomocnika/ dalszego pełnomocnika, którego dotyczy zmiana/ odwołanie/ wypowiedzenie pełnomocnictwa

C.1. Dane identyfikacyjne pełnomocnika

26. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	27. Rodzaj wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych (zaznaczyć właściwy kwadrat):
	☐ 1. adwokat ☐ 2. radca prawny ☐ 3. doradca podatkowy

28. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 27

29. Nazwisko	30. Pierwsze imię	31. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ⁵⁾
--------------	-------------------	--

32. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
33. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾		34. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾	
35. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
36. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
C.2. Adres pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁷⁾			
37. Kraj POLSKA	38. Województwo		39. Powiat
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Miejscowość		45. Kod pocztowy	
C.3. Dane kontaktowe ⁶⁾			
46. Telefon		47. E-mail	
C.4. Dane identyfikacyjne dalszego pełnomocnika			
48. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		49. Rodzaj wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. adwokat ☐ 2. radca prawny ☐ 3. doradca podatkowy	
50. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 49			
51. Nazwisko	52. Pierwsze imię	53. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ⁵⁾ _____	
54. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
55. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾		56. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾	
57. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
58. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
C.5. Adres dalszego pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁷⁾			
59. Kraj POLSKA	60. Województwo		61. Powiat
62. Gmina	63. Ulica	64. Nr domu	65. Nr lokalu
66. Miejscowość		67. Kod pocztowy	
C.6. Dane kontaktowe ⁶⁾			
68. Telefon		69. E-mail	
D. Zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa szczególnego ^{2), 8)}			
70. Zawiadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego.			
E. Zawiadomienie pełnomocnika o wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego ^{2), 8)}			
71. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B ⁹⁾			
72. (zaznaczyć właściwy kwadrat): Zawiadamiam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy) ☐ 1. tak ☐ 2. nie			
F. Zmiana oświadczenia mocodawcy w zakresie możliwości udzielenia dalszego pełnomocnictwa Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana oświadczenia.			
73. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹⁰⁾ (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie			

G. Zawiadomienie o zmianie zakresu pełnomocnictwa szczególnego^{2), 8)}

74.

Zawiadamiam, że z dniem _____._____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.

75. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego

H. Podpis mocodawcy albo pełnomocnika

1	76. Nazwisko	77. Pierwsze imię
	78. Stanowisko/ Funkcja ¹¹⁾	79. Podpis
2	76. Nazwisko	77. Pierwsze imię
	78. Stanowisko/ Funkcja ¹¹⁾	79. Podpis
3	76. Nazwisko	77. Pierwsze imię
	78. Stanowisko/ Funkcja ¹¹⁾	79. Podpis
80. Data (dzień - miesiąc - rok) _____		
81. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie/ odwołaniu/ wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 82 ¹²⁾		82. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie/ odwołaniu/ wypowiedzeniu pełnomocnictwa)
83. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia _____		

Objaśnienia

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPS-1 dla jednego zawiadomienia.
- 2) Na formularzu OPS-1 może być zgłoszone także zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa szczególnego. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części C.
- 3) Mocodawcą może być także osoba niebędąca stroną, wzywana na podstawie art. 155 § 1 ustawy do złożenia wyjaśnień lub przedłożenia dokumentów (art. 138a § 6 ustawy).
- 4) Pełnomocnik/ dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 kwadrat nr 2 albo 3 oraz odpowiednio kwadrat nr 4, 5 lub 6.
- 5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- 6) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 7) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 8) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).
- 9) 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).
- 10) Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa przysługuje tylko adwokatowi, radcy prawnemu i doradcy podatkowemu. Pełnomocnikiem dalszym może być również tylko adwokat, radca prawny i doradca podatkowy.
- 11) Poz. 78 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub 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.
- 12) W poz. 81 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.