

| |
|--|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy 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 2017 r. poz. 201), zwanej dalej „ustawą”.
 Składający: Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia) wnoszący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika szczególnego albo pełnomocnik.
 Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy w sprawie.

A. ORGAN, PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA²⁾

| |
|---|
| 3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie |
| 4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. mocodawca <input type="checkbox"/> 2. pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 3. dalszy pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 4. adwokat ³⁾ <input type="checkbox"/> 5. radca prawny ³⁾ <input type="checkbox"/> 6. doradca podatkowy ³⁾ |
| 5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. odwołanie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. wypowiedzenie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 3. zmiana pełnomocnictwa |

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

| | |
|---|--|
| 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna | |
| 7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię ** | |
| 8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) | 9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ^{***4)} |
| 10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | 11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{***4)} |
| 12. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | |
| 13. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 10, 11 lub 12 ⁴⁾ | 14. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 13 ⁴⁾ |

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 | 24. Poczta | |

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

| | |
|---|---------------------------------------|
| 25. Telefon | 26. Faks |
| 27. E-mail | 28. Adres elektroniczny ⁶⁾ |
| 29. Adres elektroniczny na portalu podatkowym | |

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

C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | |
|---|--|--|
| 30. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) | 31. Numer wpisu na liście adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych | |
| 32. Nazwisko | 33. Pierwsze imię | 34. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ |
| 35. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | 36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾ | |
| 37. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | | |
| 38. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 35, 36 lub 37 ⁴⁾ | 39. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 38 ⁴⁾ | |
| 40. Adres elektroniczny ^{6), 7)} | 41. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁸⁾ | |

| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁹⁾ | | | | |
|---|---|---|-------------|---------------|
| 42. Kraj POLSKA | 43. Województwo | | 44. Powiat | |
| 45. Gmina | 46. Ulica | | 47. Nr domu | 48. Nr lokalu |
| 49. Miejscowość | | 50. Kod pocztowy | 51. Poczta | |
| C.3. DANE KONTAKTOWE ⁵⁾ | | | | |
| 52. Telefon | | 53. Faks | 54. E-mail | |
| D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)} | | | | |
| 55. 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), 10)} | | | | |
| 56. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B ¹¹⁾ | | | | |
| 57. (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. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)} | | | | |
| 58. Zawiadamiam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego. | | | | |
| 59. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego | | | | |
| G. PODPIS MOCODAWCY WYMIENIONEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO | | | | |
| 1 | 60. Nazwisko | 61. Imię | | |
| | 62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | 63. Podpis | | |
| 2 | 60. Nazwisko | 61. Imię | | |
| | 62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | 63. Podpis | | |
| 3 | 60. Nazwisko | 61. Imię | | |
| | 62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | 63. Podpis | | |
| 64. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | | |
| 65. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 66 ¹³⁾ | | 66. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa) | | |
| 67. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia | | | | |

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 i wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa szczególnego. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części C.

3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2 lub 3 oraz 4-6.

4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego polskiego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).

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

6) Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy (np. ePUAP).

7) Wypełnienie poz. 40 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym. Doręczanie pism pełnomocnikowi będącemu adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej albo w siedzibie organu podatkowego (art. 144 § 5 ustawy). Wypełnienie poz. 40 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy).

Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h-1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.) – (VAT-Refund) pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.

Wypełnienie poz. 40 przez mocodawcę, który zgłosił pełnomocnika niebędącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym, oznacza wniesienie o doręczenie pełnomocnikowi (dalszemu pełnomocnikowi) pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (art. 144a § 1 pkt 2 ustawy).

8) Wypełnienie poz. 41 nie jest obowiązkowe, z tym że z wykorzystaniem portalu podatkowego będą załatwiane sprawy określone w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie określenia rodzajów spraw, które mogą być załatwiane z wykorzystaniem portalu podatkowego (Dz. U. poz. 2287, z późn. zm.).

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

10) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).

11) 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).

12) Poz. 62 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.

13) W poz. 65 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu, wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.