

Warszawa, dnia 13 marca 2018 r.

Poz. 519

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA FINANSÓW**

z dnia 22 lutego 2018 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie wzoru pełnomocnictwa
ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 21 czerwca 2016 r. w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. poz. 916), z uwzględnieniem zmiany wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 stycznia 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. poz. 138).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 stycznia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. poz. 138), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 marca 2017 r.”.

Minister Finansów: *T. Czerwińska*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Finansów
z dnia 22 lutego 2018 r. (poz. 519)

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 21 czerwca 2016 r.

**w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu
tego pełnomocnictwa**

Na podstawie art. 138j § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory:

- 1) pełnomocnictwa ogólnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa ogólnego, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 92).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 648, 768, 935, 1428, 1537, 2169 i 2491 oraz z 2018 r. poz. 106, 138 i 398.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 21 czerwca 2016 r.

Załącznik nr 1³⁾

CRPO		POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.		Zgłoszenie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl	
1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾ mocodawcy					
PPO-1					
PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE				2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ¹⁾	
Podstawa prawna: Art. 138d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Zgłaszający: Mocodawca, adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy.					
A. MIEJSCE ZGŁASZANIA I PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO²⁾					
3. Miejsce zgłaszania SZEF KRAJOWEJ ADMINISTRACJI SKARBOWEJ					
4. Podmiot zgłaszający pełnomocnictwo (zaznaczyć właściwe kwadraty):					
<input type="checkbox"/> 1. mocodawca <input type="checkbox"/> 2. adwokat <input type="checkbox"/> 3. radca prawny <input type="checkbox"/> 4. doradca podatkowy <input type="checkbox"/> 5. pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 6. dalszy pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać <input type="checkbox"/> 8. organ podatkowy					
B. DANE MOCODAWCY					
** - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną *** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna					
6. Nazwa pełna ** / Nazwisko, pierwsze imię ***				7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) *** 4)	
8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego 4)				9. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *** 4)	
10. Zagraniczny numer identyfikacyjny 4)					
11. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 8, 9 lub 10 4)				12. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 11 4)	
B.2. ADRES SIEDZIBY ** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA ***					
13. Kraj		14. Województwo		15. Powiat	
16. Gmina		17. Ulica		18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość			21. Kod pocztowy	22. Poczta	
B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾					
23. Telefon			24. Faks		
25. E-mail		26. Adres elektroniczny		27. Adres elektroniczny na portalu podatkowym	
C. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY O UDZIELENIU PEŁNOMOCNICTWA ORAZ O MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA					
1. Oświadczam, że do działania we wszystkich sprawach podatkowych oraz w innych sprawach należących do właściwości organów podatkowych upoważniam osobę wymienioną w części D.					
2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ⁶⁾ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie					
1	28. Nazwisko		29. Pierwsze imię		
	30. Stanowisko / Funkcja ⁷⁾		31. Podpis		
2	28. Nazwisko		29. Pierwsze imię		
	30. Stanowisko / Funkcja ⁷⁾		31. Podpis		
3	28. Nazwisko		29. Pierwsze imię		
	30. Stanowisko / Funkcja ⁷⁾		31. Podpis		
32. Data (dzień - miesiąc - rok)					

PPO-1⁽²⁾

1/4

³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 stycznia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. poz. 138), które weszło w życie z dniem 1 marca 2017 r.

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

D. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA ⁸⁾				
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA				
33. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^{*)}		34. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
35. Nazwisko		36. Pierwsze imię		37. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾
38. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			39. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾	
40. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾				
41. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 38, 39 lub 40 ⁴⁾			42. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 41 ⁴⁾	
43. Pełnomocnik do doręczeń ⁹⁾ <input type="checkbox"/> tak		44. Adres elektroniczny ¹⁰⁾		45. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹¹⁾
D.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹²⁾				
46. Kraj POLSKA		47. Województwo		48. Powiat
49. Gmina		50. Ulica		51. Nr domu
				52. Nr lokalu
53. Miejscowość		54. Kod pocztowy		55. Poczta
D.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA ¹³⁾				
56. Telefon		57. Faks		
58. E-mail				
D.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA				
59. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^{*)}		60. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
61. Nazwisko		62. Pierwsze imię		63. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾
64. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			65. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾	
66. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾				
67. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 64, 65 lub 66 ⁴⁾			68. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 67 ⁴⁾	
69. Pełnomocnik do doręczeń ⁹⁾ <input type="checkbox"/> tak		70. Adres elektroniczny ¹⁰⁾		71. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹¹⁾
D.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹²⁾				
72. Kraj POLSKA		73. Województwo		74. Powiat
75. Gmina		76. Ulica		77. Nr domu
				78. Nr lokalu
79. Miejscowość		80. Kod pocztowy		81. Poczta
D.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA ¹³⁾				
82. Telefon		83. Faks		
84. E-mail				
E. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA				
85. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹⁴⁾				

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl**F. ZGŁOSZENIE PEŁNOMOCNICTWA PRZEZ PODMIOT INNY NIŻ MOCODAWCA** ¹⁵⁾

** - dotyczy organu podatkowego

*** - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać

F.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ¹⁶⁾86. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾

87. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. organ podatkowy

2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać

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

89. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾90. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ^{*** 4)}91. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{*** 4)}92. Zagraniczny numer identyfikacyjny ^{*** 4)}93. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 90, 91 lub 92 ^{*** 4)}94. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 93 ^{*** 4)}**F.2. ADRES SIEDZIBY ** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA** ^{*** 16)}

95. Kraj

96. Województwo

97. Powiat

98. Gmina

99. Ulica

100. Nr domu

101. Nr lokalu

102. Miejscowość

103. Kod pocztowy

104. Poczta

F.3. DANE KONTAKTOWE ^{13), 16)}

105. Telefon

106. Faks

107. E-mail

108. Adres elektroniczny

F.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS ¹⁵⁾

Zgłaszam pełnomocnictwo ogólne udzielone pełnomocnikowi wymienionemu w części D

109. Nazwisko

110. Pierwsze imię

111. Stanowisko służbowe **

112. Podpis

113. Data zgłoszenia pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok)

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH I UWAGI ¹³⁾

114. Inne załączniki

115. Uwagi

*) Niepotrzebne skreślić.

1) Wypełnia się w przypadku zgłoszenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPO-1 dla jednego pełnomocnictwa ogólnego, jeśli z przyczyn technicznych nie jest możliwe złożenie formularza PPO-1 w formie dokumentu elektronicznego (art. 138d § 3 zdanie drugie ustawy).

2) Na formularzu PPO-1 może być zgłoszone także dalsze pełnomocnictwo ogólne.

3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 5/6.

4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

5) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.

6) Złożenie tego oświadczenia nie jest obowiązkowe. Oświadczenie składa się przez zaznaczenie kwadratu.

7) Poz. 30 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPO-1.

8) W przypadku zgłoszenia na formularzu dalszego pełnomocnictwa należy wypełnić także części D.1-D.3.

9) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego w tej samej sprawie, strona wskazuje organowi jednego z nich jako pełnomocnika do doręczeń (art. 138g ustawy). Wskazanie pełnomocnika do doręczeń następuje przez zaznaczenie kwadratu.

PPO-1 ⁽²⁾

3/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RECZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

- 10) Wypełnienie poz. 44/70 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. 44/70 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części D.2./D.5. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i 2a ustawy). Wypełnienie poz. 44/70 przez mocodawcę, który zgłosił pełnomocnika ogólnego 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). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 11) Wypełnienie 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. z 2017 r. poz. 1323).
- 12) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 13) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 14) Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 85 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 15) Wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnictwo ogólne zgłasza adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (art. 138d § 5 ustawy), osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 6 ustawy). Część F wypełnia także organ podatkowy, który zgłasza kuratora jako pełnomocnika ogólnego (art. 138d § 2 i 8 ustawy).
- 16) Wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnictwo ogólne zgłasza osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 6, art. 138d § 2 i 8 ustawy).

Załącznik nr 2³⁾

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾ mocodawcy

OPO-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE, ODWOŁANIU LUB WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA OGÓLNEGO

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Zgłaszający: Mocodawca, adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy.

A. MIEJSCE ZGŁASZANIA, PODMIOT ZGŁASZAJĄCY I CEL ZGŁOSZENIA ZAWIADOMIENIA ²⁾

3. Miejsce zgłaszania

SZEFEKRAJOWEJ ADMINISTRACJI SKARBOWEJ

4. Podmiot zgłaszający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. mocodawca 2. adwokat 3. radca prawny 4. doradca podatkowy 5. pełnomocnik ³⁾
 6. dalszy pełnomocnik ⁴⁾ 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać 8. organ podatkowy

5. Cel zgłoszenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

B. DANE MOCODAWCY

** - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

*** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) *** ⁵⁾9. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾10. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *** ⁵⁾11. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾12. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 9, 10 lub 11 ⁵⁾13. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 12 ⁵⁾

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

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

B.3. DANE KONTAKTOWE ⁶⁾

24. Telefon

25. Faks

26. E-mail

27. Adres elektroniczny

28. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA / ODWOŁANIE / WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA ⁷⁾

Zmiany danych w odpowiednich pozycjach należy dokonać przez wpisanie nowych danych i zaznaczenie odpowiedniego kwadratu.

W pozycjach niezmienionych należy wpisać dotychczasowe dane.

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA

29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾

30. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych

31. Nazwisko

32. Zmiana w poz. 31

33. Pierwsze imię

34. Zmiana w poz. 33 35. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾36. Zmiana w poz. 35 37. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾38. Zmiana w poz. 37 39. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾40. Zmiana w poz. 39 41. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾42. Zmiana w poz. 41 43. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 37, 39 lub 41 ⁵⁾44. Zmiana w poz. 43 OPO-1 ⁽¹⁾

1/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

45. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 43 ⁵⁾		46. Zmiana w poz. 45 <input type="checkbox"/>	
47. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> tak		48. Zmiana w poz. 47 <input type="checkbox"/>	49. Adres elektroniczny ⁹⁾
51. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾		52. Zmiana w poz. 51 <input type="checkbox"/>	
C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU¹¹⁾			
53. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> tak			
54. Kraj POLSKA	55. Województwo		56. Powiat
57. Gmina	58. Ulica	59. Nr domu	60. Nr lokalu
61. Miejscowość		62. Kod pocztowy	63. Poczta
C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA¹²⁾			
64. Telefon	65. Zmiana w poz. 64 <input type="checkbox"/>	66. Faks	67. Zmiana w poz. 66 <input type="checkbox"/>
68. E-mail			69. Zmiana w poz. 68 <input type="checkbox"/>
C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA			
70. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ³⁾		71. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych	
72. Nazwisko	73. Zmiana w poz. 72 <input type="checkbox"/>	74. Pierwsze imię	75. Zmiana w poz. 74 <input type="checkbox"/>
76. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾			77. Zmiana w poz. 76 <input type="checkbox"/>
78. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			79. Zmiana w poz. 78 <input type="checkbox"/>
80. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾			81. Zmiana w poz. 80 <input type="checkbox"/>
82. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾			83. Zmiana w poz. 82 <input type="checkbox"/>
84. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 78, 80 lub 82 ⁵⁾			85. Zmiana w poz. 84 <input type="checkbox"/>
86. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 84 ⁵⁾			87. Zmiana w poz. 86 <input type="checkbox"/>
88. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> tak		89. Zmiana w poz. 88 <input type="checkbox"/>	90. Adres elektroniczny ⁹⁾
92. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾		93. Zmiana w poz. 92 <input type="checkbox"/>	
C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU¹¹⁾			
94. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> tak			
95. Kraj POLSKA	96. Województwo		97. Powiat
98. Gmina	99. Ulica	100. Nr domu	101. Nr lokalu
102. Miejscowość		103. Kod pocztowy	104. Poczta
C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA¹²⁾			
105. Telefon	106. Zmiana w poz. 105 <input type="checkbox"/>	107. Faks	108. Zmiana w poz. 107 <input type="checkbox"/>
109. E-mail			110. Zmiana w poz. 109 <input type="checkbox"/>

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

D. ZMIANA OŚWIADCZENIA MOCODAWCY W ZAKRESIE MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA		
Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana oświadczenia.		
Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
E. ZMIANA OKRESU OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA		
Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana okresu obowiązywania pełnomocnictwa.		
111. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹³⁾		

F. ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA / DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA		
(zaznaczyć właściwy kwadrat):		
Zawiadamiam o odwołaniu: <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. dalszego pełnomocnictwa		
z dniem _____ :		
G. WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA / DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA		
(zaznaczyć właściwy kwadrat):		
Zawiadamiam o wypowiedzeniu: ¹⁴⁾ <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. dalszego pełnomocnictwa		
z dniem _____		
(zaznaczyć właściwy kwadrat):		
Zawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę przez dwa tygodnie od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy)		
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		
Zawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę z dniem ¹⁵⁾		

H. PODPIS MOCODAWCY		
1	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
2	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
3	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
116. Data (dzień - miesiąc - rok)		_____
I. ZGŁOSZENIE ZAWIADOMIENIA PRZEZ PODMIOT INNY NIŻ MOCODAWCA ¹⁷⁾		
** - dotyczy organu podatkowego *** - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać		
I.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ¹⁸⁾		
117. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. organ podatkowy <input type="checkbox"/> 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać		
118. Nazwa pełna ** / Nazwisko, pierwsze imię ***		119. Data urodzenia *** (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾
_____		_____
120. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego *** ⁵⁾	121. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *** ⁵⁾	
_____	_____	
122. Zagraniczny numer identyfikacyjny *** ⁵⁾		

123. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 120, 121 lub 122 *** ⁵⁾		124. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 123 *** ⁵⁾
_____		_____

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

I.2. ADRES SIEDZIBY ** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA *** 18)				
125. Kraj	126. Województwo		127. Powiat	
128. Gmina	129. Ulica		130. Nr domu	131. Nr lokalu
132. Miejscowość		133. Kod pocztowy	134. Poczta	
I.3. DANE KONTAKTOWE 12), 18)				
135. Telefon			136. Faks	
137. E-mail			138. Adres elektroniczny	
I.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS 17)				
Zgłaszam zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi wymienionemu w części C				
139. Nazwisko			140. Pierwsze imię	
141. Stanowisko służbowe **			142. Podpis	
143. Data zgłoszenia zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok)				
J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH I UWAGI 12)				
144. Inne załączniki				
145. Uwagi				

*) Niepotrzebne skreślić.

- Wypełnia się w przypadku zgłoszenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPO-1 dla jednego zawiadomienia, jeśli z przyczyn technicznych nie jest możliwe złożenie formularza OPO-1 w formie dokumentu elektronicznego (art. 138d § 3 zdanie drugie ustawy).
- Na formularzu OPO-1 może być także zgłoszone zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa.
- Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 5.
- Dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 6.
- Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- W przypadku zmiany danych dalszego pełnomocnika należy także wypełnić części C.1-C.3.
- Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego w tej samej sprawie, strona wskazuje organowi jednego z nich jako pełnomocnika do doręczeń (art. 138g ustawy). Wskazanie pełnomocnika do doręczeń następuje przez zaznaczenie kwadratu.
- Wypełnienie poz. 49/90 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. 49/90 jest obowiązkowe w przypadku, nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w sekcji C.2./C.5. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i 2a ustawy).
Wypełnienie poz. 49/90 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). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- Wypełnienie 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. z 2017 r. poz. 1323).
- Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 111 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 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).
- Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- Poz. 114 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa jest zgłaszane przez osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do zmiany lub odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPO-1.
- Wypełnia się w przypadku, gdy zawiadomienie zgłasza, adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (art. 138d § 5 ustawy), osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 6 ustawy). Część I wypełnia także organ podatkowy, jeśli zawiadomienie dotyczy kuratora jako pełnomocnika ogólnego (art. 138d § 2 i 8 ustawy).
- Wypełnia się w przypadku, gdy zawiadomienie zgłasza osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 6, art. 138d § 2 i 8 ustawy).

OPO-1⁽¹⁾

4/4