

Warszawa, dnia 27 czerwca 2016 r.

Poz. 916

**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 2015 r. poz. 613, 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.

Minister Finansów: *P. Szalamacha*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1900).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 699, 978, 1197, 1269, 1311, 1649, 1923, 1932 i 2184 oraz z 2016 r. poz. 195, 615 i 846.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 21 czerwca 2016 r. (poz. 916)

Załącznik nr 1

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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 2015 r. poz. 613, 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 PEŁNOMOCNICTWO ²⁾	
3. Miejsce zgłaszania MINISTER FINANSÓW	
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 KONTAKTOWE ⁵⁾	
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 lub organów kontroli skarbowej 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 ⁽¹⁾

1/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM. **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 ⁷⁾		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 ⁷⁾		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*

- 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. poz. 2287, z późn. zm.).
- 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 2

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

1. 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 2015 r. poz. 613, 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 MINISTER FINANSÓW
4. Podmiot zgłaszający zawiadomienie (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 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać <input type="checkbox"/> 8. organ podatkowy
5. Cel zgłoszenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. zmiana pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. odwołanie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 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):	<input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/> 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 ⁷⁾	30. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
31. Nazwisko	32. Zmiana w poz. 31 <input type="checkbox"/>	33. Pierwsze imię	34. Zmiana w poz. 33 <input type="checkbox"/>
35. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾			36. Zmiana w poz. 35 <input type="checkbox"/>
37. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			38. Zmiana w poz. 37 <input type="checkbox"/>
39. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾			40. Zmiana w poz. 39 <input type="checkbox"/>
41. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾			42. Zmiana w poz. 41 <input type="checkbox"/>
43. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 37, 39 lub 41 ⁵⁾			44. Zmiana w poz. 43 <input type="checkbox"/>

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⁾		50. Zmiana w poz. 49 <input type="checkbox"/>
51. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾				52. Zmiana w poz. 51 <input type="checkbox"/>	
C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹¹⁾					
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 PEŁNOMOCNIKA ¹²⁾					
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 ¹⁾			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⁾		91. Zmiana w poz. 90 <input type="checkbox"/>
92. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾				93. Zmiana w poz. 92 <input type="checkbox"/>	
C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹¹⁾					
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 PEŁNOMOCNIKA ¹²⁾					
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 KOLOREM.

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 tak 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: 1. pełnomocnictwa 2. dalszego pełnomocnictwa

z dniem _____ :

G. WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA / DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

(zaznaczyć właściwy kwadrat):

Zawiadamiam o wypowiedzeniu: ¹⁴⁾ 1. pełnomocnictwa 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)

 1. tak 2. nieZawiadamiam 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⁾¹⁷⁾ ** - dotyczy organu podatkowego¹⁷⁾ *** - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać**I.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ¹⁸⁾**

117. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. organ podatkowy 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 MASZYNIE, 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. poz. 2287, z późn. zm.).
- 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