

Warszawa, dnia 23 stycznia 2017 r.

Poz. 138

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ROZWOJU I FINANSÓW¹⁾**

z dnia 10 stycznia 2017 r.

**zmieniające rozporządzenie 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. W rozporządzeniu 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) załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia.

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

Minister Rozwoju i Finansów: *wz. W. Janczyk*

¹⁾ Minister Rozwoju i Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 września 2016 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rozwoju i Finansów (Dz. U. poz. 1595).

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, 846, 1228, 1579, 1933, 1948, 2024, 2255 i 2261.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rozwoju
i Finansów z dnia 10 stycznia 2017 r. (poz. 138)

Załącznik nr 1

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI
LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM. **Zgłaszanie 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 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 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 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)			

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⁾			

PPO-1 ⁽²⁾

2/4

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 *)				
87. 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		
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 MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM.

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).

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 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

SZEF KRAJOWEJ 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 PEŁNOMOCNIKA29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾

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

31. Nazwisko

32. Zmiana

33. Pierwsze imię

34. Zmiana

w poz. 31 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 MASZYNE, 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 ¹³⁾		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"/>	

OPO-1⁽¹⁾

2/4

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***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. 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)

OPO-1₍₁₎

3/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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.

- 1) 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).
- 2) Na formularzu OPO-1 może być także zgłoszone zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa.
- 3) Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 5.
- 4) Dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 6.
- 5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- 6) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 7) W przypadku zmiany danych dalszego pełnomocnika należy także wypełnić części C.1-C.3.
- 8) 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.
- 9) 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.
- 10) 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.).
- 11) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 12) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 13) Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 111 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 14) 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).
- 15) Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- 16) 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.
- 17) 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).
- 18) 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
-----------------------------	-----