

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

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE / ODWOŁANIU / WYPOWIEDZENIU
PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.), 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. mocodawca ☐ 2. pełnomocnik³⁾ ☐ 3. dalszy pełnomocnik³⁾ ☐ 4. adwokat³⁾ ☐ 5. radca prawny³⁾ ☐ 6. doradca podatkowy³⁾

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) ^{***4)}10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{***4)}12. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁴⁾13. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾14. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾

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 KONTAKTOWE⁵⁾

24. Telefon

25. E-mail

26. Adres elektroniczny⁶⁾C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA
/ODWOŁANIE / WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA

27. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

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

29. Nazwisko

30. Pierwsze imię

31. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)⁴⁾

32. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
33. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾		34. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
35. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
36. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
37. Adres elektroniczny ^{6), 7)}			

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁸⁾			
38. Kraj POLSKA		39. Województwo	
40. Powiat			
41. Gmina	42. Ulica	43. Nr domu	44. Nr lokalu
45. Miejscowość		46. Kod pocztowy	

C.3. DANE KONTAKTOWE ⁵⁾	
47. Telefon	48. E-mail

C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA			
49. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		50. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych	
51. Nazwisko		52. Pierwsze imię	53. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ⁴⁾
54. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
55. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾		56. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
57. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
58. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
59. Adres elektroniczny ^{6), 7)}			

C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁸⁾			
60. Kraj POLSKA		61. Województwo	
62. Powiat			
63. Gmina	64. Ulica	65. Nr domu	66. Nr lokalu
67. Miejscowość		68. Kod pocztowy	

C.6. DANE KONTAKTOWE ⁵⁾	
69. Telefon	70. E-mail

D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 9)}	
71. 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), 9)}	
72. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B ¹⁰⁾	
73. (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.

74. (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa: ☐ 1. tak ☐ 2. nie**G. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO²⁾, 9)**

75.

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

76. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego

H. PODPIS MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA

1	77. Nazwisko	78. Pierwsze imię
	79. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾	80. Podpis
2	77. Nazwisko	78. Pierwsze imię
	79. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾	80. Podpis
3	77. Nazwisko	78. Pierwsze imię
	79. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾	80. Podpis
81. Data (dzień - miesiąc - rok) _____.		
82. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 83 ¹²⁾		83. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)
84. 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) 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.
- 4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- 5) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 6) Adres elektroniczny oznacza adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045), albo adres skrytki ePUAP i można je wskazać, jeżeli doręczanie pism w taki sposób jest prawnie dopuszczalne i skuteczne. Organ podatkowy doręcza pisma na adres do doręczeń elektronicznych, chyba że doręczenie następuje na konto w systemie teleinformatycznym organu podatkowego albo w siedzibie organu podatkowego (art. 144 § 1a ustawy).
- 7) Wypełnienie poz. 37 lub 59 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (art. 138c § 1 ustawy). Wypełnienie poz. 37 lub 59 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. lub C.5. 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 2024 r. poz. 361, z późn. zm.) - (VAT-Refund) pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.
- 8) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 9) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).
- 10) 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).
- 11) Poz. 79 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. 82 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.