

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 egzemplarzy<sup>1)</sup>

P Składający: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.  
Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następcza prawny, osoba trzecia) wnioskujący o wydanie interpretacji  
in  
N Organ podatkowy właściwy w sprawie.

A. ORGAN, PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA<sup>2)</sup>

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie

PREZYDENT MIASTA GLIWICE 44-100 GLIWICE, UL. ZWYCIĘSTWA 21

4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. mocodawca  2. pełnomocnik<sup>3)</sup>  3. dalszy pełnomocnik<sup>3)</sup>  4. adwokat<sup>3)</sup>  5. radca prawny<sup>3)</sup>  6. doradca podatkowy<sup>3)</sup>

5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną  2. osoba fizyczna

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

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

9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) <sup>\*\*\*4)</sup>

10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>

11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>\*\*\*4)</sup>

12. Zagraniczny numer identyfikacyjny<sup>4)</sup>

13. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 10, 11 lub 12<sup>4)</sup>

14. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 13<sup>4)</sup>

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 KONTAKTOWE<sup>5)</sup>

25. Telefon

26. Faks

27. E-mail

28. Adres elektroniczny<sup>6)</sup>

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 listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych

32. Nazwisko

33. Pierwsze imię

34. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)<sup>4)</sup>

35. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>

36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość<sup>4)</sup>

37. Zagraniczny numer identyfikacyjny<sup>4)</sup>

38. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 35, 36 lub 37<sup>4)</sup>

39. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 38<sup>4)</sup>

40. Adres elektroniczny<sup>6), 7)</sup>

41. Adres elektroniczny na portalu podatkowym<sup>8)</sup>

<b>C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU<sup>9)</sup></b>					
42. Kraj <b>POLSKA</b>		43. Województwo		44. Powiat	
45. Gmina		46. Ulica		47. Nr domu	48. Nr lokalu
49. Miejscowość			50. Kod pocztowy	51. Poczta	
<b>C.3. DANE KONTAKTOWE<sup>5)</sup></b>					
52. Telefon		53. Faks		54. E-mail	
<b>D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO<sup>2), 10)</sup></b>					
55. Zawiadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego.					
<b>E. ZAWIADOMIENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO<sup>2), 10)</sup></b>					
56. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B <sup>11)</sup>					
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		
<b>F. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO<sup>2), 10)</sup></b>					
58. Zawiadamiam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.					
59. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego					
<b>G. PODPIS MOCODAWCY WYMIENIONEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO</b>					
1	60. Nazwisko			61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup>			63. Podpis	
2	60. Nazwisko			61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup>			63. Podpis	
3	60. Nazwisko			61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup>			63. Podpis	
64. Data (dzień - miesiąc - rok) _____					
65. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 66 <sup>13)</sup>			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 mocodawcy, który zgłosił pełnomocnika niebędącego 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 2017 r. poz. 1221, 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. z 2017 r. poz. 1323).

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.