

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

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE / ODWOŁANIU / WYPOWIEDZENIU  
PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy<sup>1)</sup>

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 pełnomocznika szczególnego) albo pełnomocnik.  
 Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy w sprawie.

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

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie

4. Podmiot składający 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

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) <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 potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>14. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego<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

B.3. DANE KONTAKTOWE<sup>5)</sup>

24. Telefon

25. E-mail

26. Adres elektroniczny<sup>6)</sup>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)<sup>4)</sup>OPS-1<sup>(3)</sup>

1/3

|  |   |
|--|---|
| 32. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup>                    |   |
| 33. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>4)</sup>   | 34. Zagraniczny numer identyfikacyjny <sup>4)</sup> |
| 35. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup>      |   |
| 36. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup> |   |
| 37. Adres elektroniczny <sup>6), 7)</sup>  |   |

### C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ W KRAJU<sup>8)</sup>

|                           |                 |                  |               |
|---------------------------|-----------------|------------------|---------------|
| 38. Kraj<br><b>POLSKA</b> | 39. Województwo | 40. Powiat       |               |
| 41. Gmina                 | 42. Ulica       | 43. Nr domu      | 44. Nr lokalu |
| 45. Miejscowość           |                 | 46. Kod pocztowy |               |

### C.3. DANE KONTAKTOWE<sup>5)</sup>

|             |            |
|-------------|------------|
| 47. Telefon | 48. E-mail |
|-------------|------------|

### C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA

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

### C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ W KRAJU<sup>8)</sup>

|                           |                 |                  |               |
|---------------------------|-----------------|------------------|---------------|
| 60. Kraj<br><b>POLSKA</b> | 61. Województwo | 62. Powiat       |               |
| 63. Gmina                 | 64. Ulica       | 65. Nr domu      | 66. Nr lokalu |
| 67. Miejscowość           |                 | 68. Kod pocztowy |               |

### C.6. DANE KONTAKTOWE<sup>5)</sup>

|             |            |
|-------------|------------|
| 69. Telefon | 70. E-mail |
|-------------|------------|

### D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO<sup>2), 9)</sup>

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<sup>2), 9)</sup>

72. Zawiadamiam, że z dniem \_\_\_\_\_ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B<sup>10)</sup>

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 SZCZEGÓLNEGO<sup>2)</sup>, 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 <sup>1)</sup> | 80. Podpis  |
| 2   | 77. Nazwisko                           | 78. Pierwsze imię   |
|   | 79. Stanowisko / Funkcja <sup>1)</sup> | 80. Podpis  |
| 3   | 77. Nazwisko                           | 78. Pierwsze imię   |
|   | 79. Stanowisko / Funkcja <sup>1)</sup> | 80. Podpis  |
| 81. Data (dzień - miesiąc - rok)  |  |   |
| 82. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 83 <sup>12)</sup> |  | 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.