1. Identyfikator podatkowy NIP ☐ **/ numer PESEL mocodawcy** ☐

OPS-1

Zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy[1)] ___/___

Podstawa prawna:	Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, 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 zawiadomienia[2)]

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie

Dyrektor Krajowej Informacji Skarbowej

4. Podmiot składający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐ 1. mocodawca[3)] ☐ 2. pełnomocnik[4)] ☐ 3. dalszy pełnomocnik[4)] ☐ 4. adwokat[4)] ☐ 5. radca prawny[4)] ☐ 6. doradca podatkowy[4)]

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) **[5)]

10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego[5)]

11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **[5)]	**12. Zagraniczny numer identyfikacyjny**[5)]

13. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

14. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

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[6)]

24. Telefon	**25. E-mail**

C. Dane pełnomocnika / dalszego pełnomocnika, którego dotyczy zmiana / odwołanie / wypowiedzenie pełnomocnictwa

C.1. Dane identyfikacyjne pełnomocnika

26. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL(niepotrzebne skreślić)	**27. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1.lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych

28. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 27

29. Nazwisko	**30. Pierwsze imię**	**31. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)[5)]

32. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego[5)]

33. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość[5)]	**34. Zagraniczny numer identyfikacyjny**[5)]

35. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

36. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

C.2. Adres pełnomocnika do doręczeń w kraju[7)]

37. Kraj **POLSKA**	**38. Województwo**	**39. Powiat**	
40. Gmina	**41. Ulica**	**42. Nr domu**	**43. Nr lokalu**
44. Miejscowość		**45. Kod pocztowy**	

C.3. Dane kontaktowe[6)]

46. Telefon	**47. E-mail**

C.4. Dane identyfikacyjne dalszego pełnomocnika

48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL(niepotrzebne skreślić)	**49. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1.lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych

50. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 49

51. Nazwisko	**52. Pierwsze imię**	**53. Data urodzenia** (dzień-miesiąc-rok)[5)]

54. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego[5)]

55. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość[5)]	**56. Zagraniczny numer identyfikacyjny**[5)]

57. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

58. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego[5)]

C.5. Adres dalszego pełnomocnika do doręczeń w kraju[7)]

59. Kraj **POLSKA**	**60. Województwo**	**61. Powiat**	
62. Gmina	**63. Ulica**	**64. Nr domu**	**65. Nr lokalu**
66. Miejscowość		**67. Kod pocztowy**	

C.6. Dane kontaktowe[6)]

68. Telefon	**69. E-mail**

D. Zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa szczególnego[2), 8)]

70.

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), 8)]

71.

Zawiadamiam, że z dniem wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B[9)]

72. (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.

73. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa[10)] (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. tak ☐ 2. nie

G. Zawiadomienie o zmianie zakresu pełnomocnictwa szczególnego[2), 8)]

74.

Zawiadamiam, że z dniem zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.

75. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego

H. Podpis mocodawcy albo pełnomocnika

1	**76. Nazwisko**	**77. Pierwsze imię**
	78. Stanowisko / Funkcja[11)]	**79. Podpis**
2	**76. Nazwisko**	**77. Pierwsze imię**
	78. Stanowisko / Funkcja[11)]	**79. Podpis**
3	**76. Nazwisko**	**77. Pierwsze imię**
	78. Stanowisko / Funkcja[11)]	**79. Podpis**

80. Data podpisania zawiadomienia przez mocodawcę albo pełnomocnika (dzień - miesiąc - rok)

81. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 82[12)]	**82. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym** (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)

83. 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) Mocodawcą może być także osoba niebędąca stroną, wzywana na podstawie art. 155 § 1 ustawy do złożenia wyjaśnień lub przedłożenia dokumentów (art. 138a § 6 ustawy).
4) 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.
5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
6) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
7) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).
9) 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).
10) Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa przysługuje tylko adwokatowi, radcy prawnemu i doradcy podatkowemu. Pełnomocnikiem dalszym może być również tylko adwokat, radca prawny i doradca podatkowy.
11) Poz. 78 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. 81 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.