

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾ mocodawcy

OPO-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE, ODWOŁANIU LUB WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA OGÓLNEGO2. 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
MINISTER FINANSÓW

4. Podmiot zgłaszający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- ☐ 1. mocodawca ☐ 2. adwokat ☐ 3. radca prawny ☐ 4. doradca podatkowy
☐ 5. dalszy pełnomocnik ³⁾ ☐ 6. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać ☐ 7. organ podatkowy

5. Cel zgłoszenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

B. DANE MOCODAWCY ⁴⁾

** - 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. Fax

26. E-mail

27. Adres elektroniczny

28. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. ZMIANA DANYCH PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA

Zmiany danych w odpowiednich pozycjach należy dokonać poprzez 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
w poz. 31 ☐

33. Pierwsze imię

34. Zmiana
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 ☐

45. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 43 ⁵⁾				46. Zmiana w poz. 45 ☐	
47. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ ☐ tak		48. Zmiana w poz. 47 ☐		49. Adres elektroniczny ⁸⁾	
51. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁹⁾				52. Zmiana w poz. 51 ☐	

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA WYMIENIONEGO W CZĘŚCI C.1. DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹⁰⁾

53. Nastąpiła zmiana adresu ☐ 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 WYMIENIONEGO W CZĘŚCI C.1. ¹¹⁾

64. Telefon		65. Zmiana w poz. 64 ☐		66. Fax	
68. E-mail		69. Zmiana w poz. 68 ☐		70. Numer skrytki pocztowej ¹²⁾	
72. Kod pocztowy		73. Zmiana w poz. 72 ☐		74. Poczta udostępnienia skrytki pocztowej	
				75. Zmiana w poz. 74 ☐	

C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA

76. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ⁴⁾		77. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych			
78. Nazwisko		79. Zmiana w poz. 78 ☐		80. Pierwsze imię	
82. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾				81. Zmiana w poz. 80 ☐	
84. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾				83. Zmiana w poz. 82 ☐	
86. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾				85. Zmiana w poz. 84 ☐	
88. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾				87. Zmiana w poz. 86 ☐	
90. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 84, 86 lub 88 ⁵⁾				89. Zmiana w poz. 88 ☐	
92. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 90 ⁵⁾				91. Zmiana w poz. 90 ☐	
94. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ ☐ tak		95. Zmiana w poz. 94 ☐		96. Adres elektroniczny ¹³⁾	
98. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁹⁾				97. Zmiana w poz. 96 ☐	
				99. Zmiana w poz. 98 ☐	

C.5. ADRES PEŁNOMOCNIKA WYMIENIONEGO W CZĘŚCI C.4. DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹⁰⁾

100. Nastąpiła zmiana adresu ☐ tak					
101. Kraj POLSKA		102. Województwo		103. Powiat	
104. Gmina		105. Ulica		106. Nr domu	107. Nr lokalu
108. Miejscowość		109. Kod pocztowy		110. Poczta	

C.6. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA WYMIENIONEGO W CZĘŚCI C.4. ¹¹⁾

111. Telefon		112. Zmiana w poz. 111 ☐		113. Fax	
115. E-mail		116. Zmiana w poz. 115 ☐		114. Zmiana w poz. 113 ☐	
119. Kod pocztowy		120. Zmiana w poz. 119 ☐		117. Numer skrytki pocztowej ¹²⁾	
				118. Zmiana w poz. 117 ☐	
				121. Poczta udostępnienia skrytki pocztowej	
				122. Zmiana w poz. 121 ☐	

D. ZMIANA OŚWIADCZENIA MOCODAWCY W ZAKRESIE MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA (WYŁĄCZENIA) DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

1. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ☐ tak ☐ nastąpiła zmiana
2. Wyłączenie udzielenia dalszego pełnomocnictwa ☐ tak ☐ nastąpiła zmiana

E. ZMIANA OKRESU OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA123. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹⁴⁾☐ nastąpiła zmiana**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: ¹⁵⁾☐ 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. nieZawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę z dniem ¹⁶⁾**H. PODPIS MOCODAWCY**

1	124. Nazwisko	125. Pierwsze imię
	126. Stanowisko / Funkcja ¹⁷⁾	127. Podpis
2	124. Nazwisko	125. Pierwsze imię
	126. Stanowisko / Funkcja ¹⁷⁾	127. Podpis
3	124. Nazwisko	125. Pierwsze imię
	126. Stanowisko / Funkcja ¹⁷⁾	127. Podpis
128. Data (dzień - miesiąc - rok)		

I. ZGŁOSZENIE ZAWIADOMIENIA PRZEZ PODMIOT INNY NIŻ MOCODAWCĄ ¹⁸⁾

** - dotyczy organu podatkowego

*** - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać

I.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ¹⁹⁾

129. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. organ podatkowy☐ 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać

130. Nazwa pełna ** / Nazwisko, pierwsze imię ***

131. Data urodzenia *** (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾132. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego *** ⁵⁾133. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *** ⁵⁾134. Zagraniczny numer identyfikacyjny *** ⁵⁾135. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 132, 133 lub 134 *** ⁵⁾136. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 135 *** ⁵⁾

I.2. ADRES SIEDZIBY ** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA * 19)**

137. Kraj	138. Województwo	139. Powiat	
140. Gmina	141. Ulica	142. Nr domu	143. Nr lokalu
144. Miejscowość	145. Kod pocztowy	146. Poczta	

I.3. DANE KONTAKTOWE 11) 19)

147. Telefon	148. Fax
149. E-mail	150. Adres elektroniczny

I.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS 18)

Zgłaszam zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi wymienionemu w części C	
151. Nazwisko	152. Pierwsze imię
153. Stanowisko służbowe **	154. Podpis
155. Data zgłoszenia zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok)	

J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH 11)

156. Inne załączniki

*) 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) Dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 kwadrat nr 2 lub 3 lub 4 i 5.
- 4) W przypadku zgłoszenia na formularzu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa należy wpisać dane pierwotnego mocodawcy.
- 5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- 6) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 7) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania 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 poprzez zaznaczenie kwadratu.
- 8) Wypełnienie poz. 49 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym. W przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego wypełnienie tej pozycji jest obowiązkowe, jeśli nie wskazał w sekcji C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). Wypełnienie poz. 49 przez mocodawcę, który zgłosił pełnomocnika ogólnego niebędącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym oznacza wniesienie o doręczenie pełnomocnikowi pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (art. 144a § 1 pkt 2 ustawy). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 9) 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 rodzajów spraw, które mogą być załatwiane z wykorzystaniem portalu podatkowego (Dz. U. poz. 2287).
- 10) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 11) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 12) W przypadku wypełnienia poz. 70 (71) lub 117 (118) należy również wypełnić poz. 72 (73) i 74 (75) lub poz. 119 (120) i 121 (122).
- 13) Wypełnienie poz. 96 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia dalszego pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym. W przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego wypełnienie tej pozycji jest obowiązkowe, jeśli nie wskazał w sekcji C.5. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). Wypełnienie poz. 96 przez pełnomocnika, który zgłosił dalszego pełnomocnika niebędącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym oznacza wniesienie o doręczenie dalszemu pełnomocnikowi pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (art. 144a § 1 pkt 2 ustawy). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 14) Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 123 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 15) 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).
- 16) Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- 17) Poz. 126 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.
- 18) 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).
- 19) Wypełnia się w przypadku gdy zawiadomienie ogólne zgłasza osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać albo organ podatkowy (art. 138d § 6 ustawy).