

Załącznik nr 2

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾ mocodawcy

OPO-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE, ODWOŁANIU LUB WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA OGÓLNEGO

2. 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. pełnomocnik ³⁾
 6. dalszy pełnomocnik ⁴⁾ 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać 8. organ podatkowy

5. Cel zgłoszenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

B. DANE MOCODAWCY

** - 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. Faks

26. E-mail

27. Adres elektroniczny

28. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA / ODWOŁANIE / WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA ⁷⁾

Zmiany danych w odpowiednich pozycjach należy dokonać przez wpisanie nowych danych i zaznaczenie odpowiedniego kwadratu. W pozycjach niezmienionych należy wpisać dotychczasowe dane.

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA

29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ⁷⁾

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

31. Nazwisko

32. Zmiana

33. Pierwsze imię

34. Zmiana

w poz. 31 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 OPO-1 ⁽¹⁾

1/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

45. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 43 ⁵⁾				46. Zmiana w poz. 45 <input type="checkbox"/>	
47. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> tak		48. Zmiana w poz. 47 <input type="checkbox"/>	49. Adres elektroniczny ⁹⁾		50. Zmiana w poz. 49 <input type="checkbox"/>
51. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾				52. Zmiana w poz. 51 <input type="checkbox"/>	
C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹¹⁾					
53. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> 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 ¹²⁾					
64. Telefon		65. Zmiana w poz. 64 <input type="checkbox"/>	66. Faks		67. Zmiana w poz. 66 <input type="checkbox"/>
68. E-mail				69. Zmiana w poz. 68 <input type="checkbox"/>	
C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA					
70. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾			71. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
72. Nazwisko		73. Zmiana w poz. 72 <input type="checkbox"/>	74. Pierwsze imię		75. Zmiana w poz. 74 <input type="checkbox"/>
76. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾				77. Zmiana w poz. 76 <input type="checkbox"/>	
78. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾				79. Zmiana w poz. 78 <input type="checkbox"/>	
80. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾				81. Zmiana w poz. 80 <input type="checkbox"/>	
82. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾				83. Zmiana w poz. 82 <input type="checkbox"/>	
84. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 78, 80 lub 82 ⁵⁾				85. Zmiana w poz. 84 <input type="checkbox"/>	
86. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 84 ⁵⁾				87. Zmiana w poz. 86 <input type="checkbox"/>	
88. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> tak		89. Zmiana w poz. 88 <input type="checkbox"/>	90. Adres elektroniczny ⁹⁾		91. Zmiana w poz. 90 <input type="checkbox"/>
92. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹⁰⁾				93. Zmiana w poz. 92 <input type="checkbox"/>	
C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ¹¹⁾					
94. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> tak					
95. Kraj POLSKA		96. Województwo		97. Powiat	
98. Gmina		99. Ulica		100. Nr domu	101. Nr lokalu
102. Miejscowość		103. Kod pocztowy		104. Poczta	
C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA ¹²⁾					
105. Telefon		106. Zmiana w poz. 105 <input type="checkbox"/>	107. Faks		108. Zmiana w poz. 107 <input type="checkbox"/>
109. E-mail				110. Zmiana w poz. 109 <input type="checkbox"/>	

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl**D. ZMIANA OŚWIADCZENIA MOCODAWCY W ZAKRESIE MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA**

Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana oświadczenia.

Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa tak nie**E. ZMIANA OKRESU OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA**

Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana okresu obowiązywania pełnomocnictwa.

111. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹³⁾**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: ¹⁴⁾ 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 stroną z dniem ¹⁵⁾**H. PODPIS MOCODAWCY**

1	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
2	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
3	112. Nazwisko	113. Pierwsze imię
	114. Stanowisko / Funkcja ¹⁶⁾	115. Podpis
116. Data (dzień - miesiąc - rok)		

I. ZGŁOSZENIE ZAWIADOMIENIA PRZEZ PODMIOT INNY NIŻ MOCODAWCA ¹⁷⁾^{**} - dotyczy organu podatkowego^{***} - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać**I.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ¹⁸⁾**

117. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. organ podatkowy 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać118. Nazwa pełna ^{**} / Nazwisko, pierwsze imię ^{***}119. Data urodzenia ^{***} (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾120. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ^{*** 5)}121. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{*** 5)}122. Zagraniczny numer identyfikacyjny ^{*** 5)}123. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 120, 121 lub 122 ^{*** 5)}124. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 123 ^{*** 5)}OPO-1⁽¹⁾

3/4

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEJEM. **Zgłaszanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl**

I.2. ADRES SIEDZIBY ** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA *** 18)				
125. Kraj	126. Województwo		127. Powiat	
128. Gmina	129. Ulica		130. Nr domu	131. Nr lokalu
132. Miejscowość		133. Kod pocztowy	134. Poczta	
I.3. DANE KONTAKTOWE 12), 18)				
135. Telefon			136. Faks	
137. E-mail			138. Adres elektroniczny	
I.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS 17)				
Zgłaszam zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi wymienionemu w części C				
139. Nazwisko			140. Pierwsze imię	
141. Stanowisko służbowe **			142. Podpis	
143. Data zgłoszenia zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok)				
J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH I UWAGI 12)				
144. Inne załączniki				
145. Uwagi				

*) Niepotrzebne skreślić.

- 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).
- Na formularzu OPO-1 może być także zgłoszone zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa.
- Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 5.
- Dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2-4 oraz 6.
- Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- W przypadku zmiany danych dalszego pełnomocnika należy także wypełnić części C.1-C 3.
- Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) 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 przez zaznaczenie kwadratu.
- Wypełnienie poz. 49/90 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym. Doręczenie 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. 49/90 jest obowiązkowe w przypadku, nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w sekcji C.2/C.5. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i 2a ustawy).
Wypełnienie poz. 49/90 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). Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym (np. ePUAP) wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 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 określenia rodzajów spraw, które mogą być załatwiane z wykorzystaniem portalu podatkowego (Dz. U. poz. 2287, z późn. zm.).
- Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 111 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 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).
- Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- Poz. 114 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.
- 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). Część I wypełnia także organ podatkowy, jeśli zawiadomienie dotyczy kuratora jako pełnomocnika ogólnego (art. 138d § 2 i 8 ustawy).
- Wypełnia się w przypadku, gdy zawiadomienie zgłasza osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 6, art. 138d § 2 i 8 ustawy).

OPO-1⁽¹⁾

4/4