

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

OPO-1

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE, ODWOŁANIU LUB WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA
OGÓLNEGO2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Mocodawca, adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA, PODMIOT SKŁADAJĄCY I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA²⁾

3. Miejsce składania

SZEFEKRAJOWEJ ADMINISTRACJISKARBOWEJ

4. Podmiot składający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. mocodawca 2. pełnomocnik³⁾ 3. dalszy pełnomocnik³⁾ 4. adwokat 5. radca prawny 6. doradca podatkowy
 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać 8. organ podatkowy

5. Cel składania 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) **⁴⁾9. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾10. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **⁴⁾11. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁴⁾12. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾13. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾

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

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

23. Telefon

24. E-mail

25. Adres elektroniczny⁶⁾C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA /
ODWOŁANIE / WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA⁷⁾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

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

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

28. Nazwisko	29. Zmiana w poz. 28 <input type="checkbox"/> 1. tak	30. Pierwsze imię	31. Zmiana w poz. 30 <input type="checkbox"/> 1. tak
32. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ _____			33. Zmiana w poz. 32 <input type="checkbox"/> 1. tak
34. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			35. Zmiana w poz. 34 <input type="checkbox"/> 1. tak
36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾			37. Zmiana w poz. 36 <input type="checkbox"/> 1. tak
38. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			39. Zmiana w poz. 38 <input type="checkbox"/> 1. tak
40. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			41. Zmiana w poz. 40 <input type="checkbox"/> 1. tak
42. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			43. Zmiana w poz. 42 <input type="checkbox"/> 1. tak
44. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> 1. tak	45. Zmiana w poz. 44 <input type="checkbox"/> 1. tak	46. Adres elektroniczny ^{6), 9)}	47. Zmiana w poz. 46 <input type="checkbox"/> 1. tak

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU¹⁰⁾

48. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> 1. tak			
49. Kraj POLSKA	50. Województwo	51. Powiat	
52. Gmina	53. Ulica	54. Nr domu	55. Nr lokalu
56. Miejscowość		57. Kod pocztowy	

C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾

58. Telefon	59. Zmiana w poz. 58 <input type="checkbox"/> 1. tak	60. E-mail	61. Zmiana w poz. 60 <input type="checkbox"/> 1. tak
-------------	---	------------	---

C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA

62. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepotrzebne skreślić)</small> _____		63. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych	
64. Nazwisko	65. Zmiana w poz. 64 <input type="checkbox"/> 1. tak	66. Pierwsze imię	67. Zmiana w poz. 66 <input type="checkbox"/> 1. tak
68. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ _____			69. Zmiana w poz. 68 <input type="checkbox"/> 1. tak
70. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			71. Zmiana w poz. 70 <input type="checkbox"/> 1. tak
72. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾			73. Zmiana w poz. 72 <input type="checkbox"/> 1. tak
74. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			75. Zmiana w poz. 74 <input type="checkbox"/> 1. tak
76. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			77. Zmiana w poz. 76 <input type="checkbox"/> 1. tak
78. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			79. Zmiana w poz. 78 <input type="checkbox"/> 1. tak
80. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ <input type="checkbox"/> 1. tak	81. Zmiana w poz. 80 <input type="checkbox"/> 1. tak	82. Adres elektroniczny ^{6), 9)}	83. Zmiana w poz. 82 <input type="checkbox"/> 1. tak

C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU¹⁰⁾

84. Nastąpiła zmiana adresu <input type="checkbox"/> 1. tak			
85. Kraj POLSKA	86. Województwo	87. Powiat	
88. Gmina	89. Ulica	90. Nr domu	91. Nr lokalu
92. Miejscowość		93. Kod pocztowy	

C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾

94. Telefon	95. Zmiana w poz. 94 <input type="checkbox"/> 1. tak	96. E-mail	97. Zmiana w poz. 96 <input type="checkbox"/> 1. tak
-------------	---	------------	---

D. ZMIANA OŚWIADCZENIA MOCODAWCY W ZAKRESIE MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana oświadczenia.

98. (zaznaczyć właściwy kwadrat):
Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa: 1. tak 2. nie

E. ZMIANA OKRESU OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA

Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana okresu obowiązywania pełnomocnictwa.

99. Ważne do (dzień - miesiąc - rok)¹¹⁾

F. ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA / DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

100. (zaznaczyć właściwy kwadrat):
Zawiadamiam o odwołaniu: 1. pełnomocnictwa 2. dalszego pełnomocnictwa
z dniem: _____

G. WYPOWIEDZENIE PEŁNOMOCNICTWA / DALSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

101. (zaznaczyć właściwy kwadrat):
Zawiadamiam o wypowiedzeniu:¹²⁾ 1. pełnomocnictwa 2. dalszego pełnomocnictwa
z dniem: _____

102. (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. nie

103.

Zawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę z dniem¹³⁾ _____**H. PODPIS MOCODAWCY**

1	104. Nazwisko	105. Pierwsze imię
	106. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	107. Podpis
2	104. Nazwisko	105. Pierwsze imię
	106. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	107. Podpis
3	104. Nazwisko	105. Pierwsze imię
	106. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	107. Podpis
108. Data (dzień - miesiąc - rok)		_____

I. ZGŁOSZENIE ZAWIADOMIENIA PRZEZ PODMIOT INNY NIŻ MOCODAWCA¹⁵⁾

* - dotyczy organu podatkowego

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

I.1. DANE IDENTYFIKACYJNE¹⁶⁾

109. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL^(niepotrzebne skreślić)

110. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. organ podatkowy 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać

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

112. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)⁴⁾

113. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego^{***4)}

114. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość^{***4)}

115. Zagraniczny numer identyfikacyjny^{***4)}

116. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego**4)													
117. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego**4)													
I.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **16)													
118. Kraj	119. Województwo	120. Powiat											
121. Gmina	122. Ulica	123. Nr domu	124. Nr lokalu										
125. Miejscowość		126. Kod pocztowy											
I.3. DANE KONTAKTOWE^{5), 16)}													
127. Telefon													
128. E-mail		129. Adres elektroniczny ⁶⁾											
I.4. OŚWIADCZENIE I PODPIS¹⁵⁾													
Zgłaszam zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi wymienionemu w części C													
130. Nazwisko		131. Pierwsze imię											
132. Stanowisko służbowe *		133. Podpis											
134. Data zgłoszenia zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok)													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>													

Objaśnienia

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPO-1 dla jednego zawiadomienia, jeśli z przyczyn technicznych nie jest możliwe złożenie formularza OPO-1 na piśmie utwalonym w postaci elektronicznej (art. 138d § 3 zdanie drugie ustawy).
- 2) Na formularzu OPO-1 może być także zgłoszone zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa.
- 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 2023 r. poz. 285, z późn. zm.), 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) W przypadku zmiany danych dalszego pełnomocnika należy także wypełnić części C.1-C.3.
- 8) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego w przypadku, gdy dodatkowo ustanawiany jest pełnomocnik szczególny 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.
- 9) Wypełnienie poz. 46 lub 82 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (art. 138c § 1 ustawy). Wypełnienie poz. 46 lub 82 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).
- 10) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 11) Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 99 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 12) 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).
- 13) Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- 14) Poz. 106 wypełnia się, gdy zawiadomienie 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.
- 15) 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).
- 16) 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).