

UCHWAŁA NR 184/2019
ZARZĄDU GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKIEJ METROPOLII

z dnia 29 sierpnia 2019 r.

**w sprawie udzielenia pełnomocnictwa dla Pani Małgorzaty Lorenz – dyrektora Departamentu
Finansowego w Urzędzie Metropolitalnym Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii
do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.**

Na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o związku metropolitalnym w województwie śląskim (Dz. U. z 2017 r., poz. 730) , art. 80a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 900 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie wzorów pełnomocnictw do podpisywania deklaracji oraz wzorów zawiadomień o zmianie lub odwołaniu tych pełnomocnictw (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 562), ustawy z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)

uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Udziela się Pani Małgorzacie Lorenz – dyrektorowi Departamentu Finansowego w Urzędzie Metropolitalnym Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

2. Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska dyrektora Departamentu Finansowego w Urzędzie Metropolitalnym Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii.

3. Dokument pełnomocnictwa stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zarządu
Górnośląsko-Zagłębiowskiej
Metropolii

Kazimierz Karolczak

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

| |
|--|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepotrzebne skreślić)</small> podatnika, płatnika lub inkasenta 6 3 4 2 9 0 1 8 7 3 |
| 2. Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego ¹⁾ EU616 |

UPL-1

PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

3. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ²⁾
/

Podstawa prawna: Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).
Składający: Podatnik, płatnik, inkasent lub podmiot zagraniczny udzielający pełnomocnictwa ³⁾ do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
Miejsce składania: Naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników albo Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście właściwy w sprawach dotyczących podmiotu zagranicznego, a jeżeli pełnomocnictwo jest składane w formie dokumentu elektronicznego Szef Krajowej Administracji Skarbowej.

A. ORGAN PODATKOWY, DO KTÓREGO JEST ADRESOWANE PEŁNOMOCNICTWO

4. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników ⁴⁾
5. Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście ⁵⁾

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO, KTÓRY USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **
GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKA METROPOLIA

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

Podmiot zagraniczny podaje obowiązkowo kraj i miejscowość.

| | | |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 8. Kraj POLSKA | 9. Województwo ŚLĄSKIE | 10. Powiat KATOWICE |
| 11. Gmina KATOWICE | 12. Ulica BARBARY | 13. Nr domu 21A |
| 14. Nr lokalu | 15. Miejscowość KATOWICE | 16. Kod pocztowy 40-053 |
| 17. Poczta KATOWICE | | |

B.3. KONTAKT ⁶⁾

18. Telefon
19. Faks
20. E-mail

C. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

21. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)
22. Nazwisko
LORENZ
23. Pierwsze imię
MAŁGORZATA
24. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁷⁾
25. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ⁷⁾
26. Kraj wydania dokumentu ⁷⁾
27. Adres elektroniczny ⁸⁾

- 1) Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego, o którym mowa w art. 132 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.).
2) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku (UPL-1) dla jednego pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
3) Niniejsze pełnomocnictwo ma zastosowanie odpowiednio do zgłoszeń, o których mowa w art. 10a ust. 1c ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.).
4) Zaznaczyć kwadrat w przypadku, gdy pełnomocnictwo składa podatnik, płatnik lub inkasent.
5) Zaznaczyć kwadrat w przypadku, gdy pełnomocnictwo składa podmiot zagraniczny.
6) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.
7) Wypełnia się w przypadku nierezydenta, który nie posiada identyfikatora podatkowego. W przypadku innego dokumentu potwierdzającego tożsamość podaje się rodzaj tego dokumentu.
8)

UPL-1⁽⁶⁾

1/2

| C.2. ADRES DO DORECZENIA | | | | |
|---|---|--|------------------------|---------------|
| 28. Kraj POLSKA | 29. Województwo ŚLĄSKIE | | 30. Powiat KATOWICE | |
| 31. Gmina KATOWICE | 32. Ulica BARBARY | | 33. Nr domu 21A | 34. Nr lokalu |
| 35. Miejscowość KATOWICE | | 36. Kod pocztowy 40-053 | 37. Poczta KATOWICE | |
| C.3. KONTAKT ⁹⁾ | | | | |
| 38. Telefon | | 39. Faks | | |
| 40. E-mail m.lorenz@metropoliagzm.pl | | | | |
| D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA | | | | |
| 41. Ważne od (dzień - miesiąc - rok) | | 42. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹⁰⁾ | | |
| 0 1 0 9 2 0 1 9 | | | | |
| E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA (PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO) | | | | |
| Oświadczam, że osobę wymienioną w części C upoważniam do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej | | | | |
| 1 | 43. Nazwisko | 44. Imię | | |
| | 45. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾ | 46. Podpis ¹²⁾ | | |
| 2 | 47. Nazwisko | 48. Imię | | |
| | 49. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾ | 50. Podpis ¹²⁾ | | |
| 3 | 51. Nazwisko | 52. Imię | | |
| | 53. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾ | 54. Podpis ¹²⁾ | | |
| 55. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | | |
| 56. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 57 | | 57. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo) | | |
| 58. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia | | | | |

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie części IV kolumny 4 pkt 5 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827, z późn. zm.).

8) Wypełnia się obowiązkowo w przypadku gdy pełnomocnikiem jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy albo w przypadku gdy pełnomocnikiem jest osoba, o której mowa w art. 138c § 2 ustawy – Ordynacja podatkowa. Przez adres elektroniczny rozumie się adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.

9) Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

10) Niewypełnienie poz. 42 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.

11) Poz. 45, 49 i 53 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu (UPL-1).

12) W przypadku gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis udzielonego mu pełnomocnictwa, w poz. 46, 50 i 54 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez udzielającego pełnomocnictwa (art. 138a § 4 ustawy – Ordynacja podatkowa).

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-929000051

Imię: Kazimierz

Nazwisko: Karolczak

Instytucja: Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia

Miejscowość: Katowice

Województwo: śląskie

Kraj: PL

Data podpisu: 29 sierpnia 2019 r.

Zakres podpisu: Cały dokument