

UCHWAŁA NR 227/2021
ZARZĄDU GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKIEJ METROPOLII

z dnia 7 września 2021 r.

w sprawie odwołania pełnomocnictw szczególnych

Na podstawie art. 33 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o związku metropolitalnym w województwie śląskim (Dz. U. z 2021 r., poz. 1277), art. 138e § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r., poz. 1540)

uchwała się, co następuje:

§ 1. Odwołuje się z dniem 1 maja 2021 roku pełnomocnictwo szczególne udzielone Panu Pawłowi Walczykowi uchwałą nr 38/2018 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 1 marca 2018 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do wystąpienia z wnioskiem o wydanie interpretacji indywidualnej przepisów prawa podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług (VAT) w związku z planowaną przez Górnośląsko-Zagłębiowską Metropolię rezygnacją ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 ustawy o VAT. Zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa szczególnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Odwołuje się z dniem 1 maja 2021 roku pełnomocnictwo szczególne udzielone Panu Pawłowi Walczykowi uchwałą nr 126/2018 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 26 czerwca 2018 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do reprezentacji Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii w zakresie zażalenia na postanowienie Dyrektora Krajowej Izby Skarbowej. Zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa szczególnego stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Odwołuje się z dniem 1 maja 2021 roku pełnomocnictwo szczególne udzielone Panu Pawłowi Walczykowi uchwałą nr 2/2019 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 3 stycznia 2019 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do reprezentacji Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii w sprawie wystąpienia z wnioskiem o wydanie interpretacji indywidualnej przepisów prawa podatkowego. Zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa szczególnego stanowi załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 4. Tracą moc obowiązującą uchwały:

1. nr 38/2018 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 1 marca 2018 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do wystąpienia z wnioskiem o wydanie interpretacji indywidualnej przepisów prawa podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług (VAT) w związku z planowaną przez Górnośląsko-Zagłębiowską Metropolię rezygnacją ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 ustawy o VAT,

2. nr 126/2018 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 26 czerwca 2018 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do reprezentacji Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii w zakresie zażalenia na postanowienie Dyrektora Krajowej Izby Skarbowej,

3. nr 2/2019 Zarządu Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii z dnia 3 stycznia 2019 r. w sprawie udzielenia Panu Pawłowi Walczykowi pełnomocnictwa do reprezentacji Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii w sprawie wystąpienia z wnioskiem o wydanie interpretacji indywidualnej przepisów prawa podatkowego.

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

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od dnia 1 maja 2021 r.

Przewodniczący Zarządu
Górnośląsko-Zagłębiowskiej
Metropolii

Kazimierz Karolczak

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy albo pełnomocznika	Z dnia 7 września 2021 r.
6 3 4 2 9 0 1 8 7 3	

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ~~ZMIANIE~~ / ODWOŁANIU / ~~WYPowiedzeniu~~ PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna:	Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następcą 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, PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA²⁾

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie		
KRAJOWA INFORMACJA SKARBOWA BIELSKO - BIAŁA		
4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):		
<input checked="" type="checkbox"/> 1. mocodawca	<input type="checkbox"/> 2. pełnomocnik ³⁾	<input type="checkbox"/> 3. dalszy pełnomocnik ³⁾
<input type="checkbox"/> 4. adwokat ³⁾	<input type="checkbox"/> 5. radca prawny ³⁾	<input type="checkbox"/> 6. doradca podatkowy ³⁾
5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input checked="" type="checkbox"/> 1. odwołanie pełnomocnictwa	<input type="checkbox"/> 2. wypowiedzenie pełnomocnictwa	<input type="checkbox"/> 3. zmiana pełnomocnictwa

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **	
GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKA METROPOLIA	
8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ^{***4)}
10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾	11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{***4)}
12. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
13. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 10, 11 lub 12 ⁴⁾	14. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 13 ⁴⁾

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

15. Kraj POLSKA	16. Województwo ŚLĄSKIE	17. Powiat M. KATOWICE		
18. Gmina KATOWICE	19. Ulica BARBARY	20. Nr domu 21A	21. Nr lokalu	
22. Miejscowość KATOWICE	23. Kod pocztowy 40-053	24. Poczta KATOWICE		

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

25. Telefon	26. Faks
27. E-mail	28. Adres elektroniczny ⁶⁾
29. Adres elektroniczny na portalu podatkowym	

C. DANE PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA ZOSTAŁ ZMIENIONY / ODWOŁYWANEGO / ~~WYPowiedzającego~~ PEŁNOMOCNICTWA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

30. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	31. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
32. Nazwisko WALCZYK	33. Pierwsze imię PAWEŁ	34. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾	
35. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾	36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾		
37. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			
38. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 35, 36 lub 37 ⁴⁾	39. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 38 ⁴⁾		
40. Adres elektroniczny ⁶⁾ , ⁷⁾	41. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁸⁾		

OPS-1⁽²⁾

1/2

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾

42. Kraj POLSKA	43. Województwo ŚLĄSKIE	44. Powiat M. KATOWICE	
45. Gmina KATOWICE	46. Ulica BARBARY	47. Nr domu 21 A	48. Nr lokalu
49. Miejscowość KATOWICE	50. Kod pocztowy 40-053	51. Poczta KATOWICE	

C.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

52. Telefon	53. Faks	54. E-mail
-------------	----------	------------

D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO^{2), 10)}

55. Zawiadamiam, że z dniem 0 1 0 5 2 0 2 1 odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego.

E. ZAWIADOMIENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO^{2), 10)}

56. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B¹¹⁾

57. (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. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO^{2), 10)}

58. Zawiadamiam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.

59. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego

G. PODPIS MOCODAWCY WYMIONIEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO

1	60. Nazwisko	61. Imię
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis
2	60. Nazwisko	61. Imię
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis
3	60. Nazwisko	61. Imię
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis
	64. Data (dzień - miesiąc - rok)	
	65. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 66 ¹³⁾	66. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)
	67. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia	

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 i wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa szczególnego. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części C.

3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2 lub 3 oraz 4-6.

4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego polskiego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).

5) Wypełnienie części B.3 i C.3. nie jest obowiązkowe.

6) Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy (np. ePUAP).

7) Wypełnienie poz. 40 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym.

Doręczanie 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. 40 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy).

Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h-1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.) – (VAT-Refund)

pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.

Wypełnienie poz. 40 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).

8) Wypełnienie poz. 41 nie jest obowiązkowe, z tym że z wykorzystaniem portalu podatkowego będąc 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. z 2017 r. poz. 1323).

9) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

10) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).

11) 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).

12) Poz. 62 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wielosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do zmiany / odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPS-1.

13) W poz. 65 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu, wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.

OPS-1⁽²⁾

2/2

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy albo pełnomocznika	Z dnia 7 września 2021 r.
6 3 4 2 9 0 1 8 7 3	

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ~~ZMIANIE~~ / ODWOŁANIU / ~~WYPowiedzeniu~~ PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna:	Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następcą prawny, osoba trzecia, wnoszący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot, który ustanowił pełnomocnika szczególnego) albo pełnomocnik.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy w sprawie.

A. ORGAN, PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA²⁾

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie	KRAJOWA INFORMACJA SKARBOWA BIELSKO - BIAŁA
4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):	<input checked="" type="checkbox"/> 1. mocodawca <input type="checkbox"/> 2. pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 3. dalszy pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 4. adwokat ³⁾ <input type="checkbox"/> 5. radca prawny ³⁾ <input type="checkbox"/> 6. doradca podatkowy ³⁾
5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input checked="" type="checkbox"/> 1. odwołanie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. wypowiedzenie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 3. zmiana pełnomocnictwa

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną		** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną	
6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną		<input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **			
GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKA METROPOLIA			
8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ^{***4)}	
10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾		11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{***4)}	
12. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			
13. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 10, 11 lub 12 ⁴⁾		14. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 13 ⁴⁾	

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

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat		
POLSKA	ŚLĄSKIE	M. KATOWICE		
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	
KATOWICE	BARBARY	21A		
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta		
KATOWICE	40-053	KATOWICE		

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

25. Telefon	26. Faks		
27. E-mail	28. Adres elektroniczny ⁶⁾	29. Adres elektroniczny na portalu podatkowym	

C. DANE PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA ZOSTAŁ ZMIENIONY / ODWOŁYWANEGO / ~~WYPÓWIADAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO~~

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

30. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		31. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych	
32. Nazwisko	33. Pierwsze imię	34. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾	
WALCZYK	PAWEŁ		
35. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾		36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾	
37. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			
38. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 35, 36 lub 37 ⁴⁾		39. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 38 ⁴⁾	
40. Adres elektroniczny ⁶⁾ , ⁷⁾		41. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁸⁾	

OPS-1⁽²⁾

1/2

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁹⁾				
42. Kraj POLSKA	43. Województwo ŚLĄSKIE	44. Powiat M. KATOWICE		
45. Gmina KATOWICE	46. Ulica BARBARY	47. Nr domu 21 A	48. Nr lokalu	
49. Miejscowość KATOWICE		50. Kod pocztowy 40-053	51. Poczta KATOWICE	
C.3. DANE KONTAKTOWE ⁵⁾				
52. Telefon		53. Faks	54. E-mail	
D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
55. Zawiadamiam, że z dniem <u>0 1 0 5 2 0 2 1</u> odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego.				
E. ZAWIADOMIENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
56. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B ¹¹⁾				
57. (zaznaczyć właściwy kwadrat): Zawiadamiam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy)				
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				
F. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
58. Zawiadamiam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.				
59. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego				
G. PODPIS MOCODAWCY WYMIENIONEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO				
1	60. Nazwisko	61. Imię		
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis		
2	60. Nazwisko	61. Imię		
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis		
3	60. Nazwisko	61. Imię		
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	63. Podpis		
	64. Data (dzień - miesiąc - rok)			
	65. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 66 ¹³⁾		66. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)	
	67. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia			

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 i wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa szczególnego. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części C.

3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2 lub 3 oraz 4-6.

4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego polskiego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).

5) Wypełnienie części B.3 i C.3. nie jest obowiązkowe.

6) Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy (np. ePUAP).

7) Wypełnienie poz. 40 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym.

Doręczanie 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. 40 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy).

Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h-1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.) – (VAT-Refund)

pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.

Wypełnienie poz. 40 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).

8) Wypełnienie poz. 41 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. z 2017 r. poz. 1323).

9) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

10) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).

11) 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).

12) Poz. 62 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości

prawnej. W przypadku reprezentacji wielosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do zmiany / odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPS-1.

13) W poz. 65 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu, wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.

OPS-1⁽²⁾

2/2

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy albo pełnomocznika	Z dnia 7 września 2021 r.
6 3 4 2 9 0 1 8 7 3	

OPS-1

ZAWIADOMIENIE O ~~ZMIANIE~~ / ODWOŁANIU / ~~WYPowiedzeniu~~ PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna:	Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następcą 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, PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE I CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA²⁾

3. Organ, do którego jest składane zawiadomienie	KRAJOWA INFORMACJA SKARBOWA BIELSKO - BIAŁA
4. Osoba składająca zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):	<input checked="" type="checkbox"/> 1. mocodawca <input type="checkbox"/> 2. pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 3. dalszy pełnomocnik ³⁾ <input type="checkbox"/> 4. adwokat ³⁾ <input type="checkbox"/> 5. radca prawny ³⁾ <input type="checkbox"/> 6. doradca podatkowy ³⁾
5. Cel złożenia zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input checked="" type="checkbox"/> 1. odwołanie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 2. wypowiedzenie pełnomocnictwa <input type="checkbox"/> 3. zmiana pełnomocnictwa

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **	GÓRNOŚLĄSKO-ZAGŁĘBIOWSKA METROPOLIA
8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ^{***4)}
10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾	11. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ^{***4)}
12. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
13. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 10, 11 lub 12 ⁴⁾	14. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 13 ⁴⁾

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

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat
POLSKA	ŚLĄSKIE	M. KATOWICE
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu
KATOWICE	BARBARY	21A
21. Nr lokalu	22. Miejscowość	23. Kod pocztowy
	KATOWICE	40-053
24. Poczta	KATOWICE	

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

25. Telefon	26. Faks
27. E-mail	28. Adres elektroniczny ⁶⁾
	29. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. DANE PEŁNOMOCNIKA, KTÓREGO ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA ZOSTAŁ ZMIENIONY / ODWOŁYWANEGO / ~~WYPowiedzającego~~ PEŁNOMOCNICTWA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

30. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	31. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych
32. Nazwisko	33. Pierwsze imię
WALCZYK	PAWEŁ
34. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾	
35. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾	36. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾
37. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
38. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 35, 36 lub 37 ⁴⁾	39. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 38 ⁴⁾
40. Adres elektroniczny ⁶⁾ , ⁷⁾	41. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ⁸⁾

OPS-1⁽²⁾

1/2

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁹⁾				
42. Kraj POLSKA	43. Województwo ŚLĄSKIE		44. Powiat M. KATOWICE	
45. Gmina KATOWICE	46. Ulica BARBARY		47. Nr domu 21 A	48. Nr lokalu
49. Miejscowość KATOWICE		50. Kod pocztowy 40-053	51. Poczta KATOWICE	
C.3. DANE KONTAKTOWE ⁵⁾				
52. Telefon		53. Faks	54. E-mail	
D. ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
55. Zawiadamiam, że z dniem <u>0 1 0 5 2 0 2 1</u> odwołuję pełnomocnictwo szczególne udzielone osobie wymienionej w części C / zostałem odwołany z funkcji pełnomocnika szczególnego.				
E. ZAWIADOMIENIE PEŁNOMOCNIKA O WYPOWIEDZENIU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
56. Zawiadamiam, że z dniem _____ wypowiadam pełnomocnictwo szczególne udzielone przez osobę wymienioną w części B ¹¹⁾				
57. (zaznaczyć właściwy kwadrat): Zawiadamiam, że zostałem zwolniony przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę w ciągu dwóch tygodni od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy)				
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				
F. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE ZAKRESU PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ^{2), 10)}				
58. Zawiadamiam, że z dniem _____ zmieniam zakres pełnomocnictwa szczególnego.				
59. Wskazanie zmienionego zakresu udzielonego pełnomocnictwa szczególnego				
G. PODPIS MOCODAWCY WYMIENIONEGO W CZĘŚCI B. ALBO PEŁNOMOCNIKA SZCZEGÓLNEGO				
1	60. Nazwisko		61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾		63. Podpis	
2	60. Nazwisko		61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾		63. Podpis	
3	60. Nazwisko		61. Imię	
	62. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾		63. Podpis	
64. Data (dzień - miesiąc - rok)				
65. Uwierzytelnienie odpisu zawiadomienia o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 66 ¹³⁾			66. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego zawiadomienie o zmianie / odwołaniu / wypowiedzeniu pełnomocnictwa)	
67. Data uwierzytelnienia odpisu zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia				

- 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 i wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa szczególnego. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części C.
- 3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2 lub 3 oraz 4-6.
- 4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego polskiego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- 5) Wypełnienie części B.3 i C.3. nie jest obowiązkowe.
- 6) Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy (np. ePUAP).
- 7) Wypełnienie poz. 40 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym. Doręczanie 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. 40 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h-1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.) – (VAT-Refund) pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej. Wypełnienie poz. 40 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).
- 8) Wypełnienie poz. 41 nie jest obowiązkowe, z tym że z wykorzystaniem portalu podatkowego będąc 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. z 2017 r. poz. 1323).
- 9) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 10) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).
- 11) 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).
- 12) Poz. 62 wypełnia się, gdy zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa szczególnego jest składane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wielosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do zmiany / odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPS-1.
- 13) W poz. 65 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu zawiadomienia o zmianie, odwołaniu, wypowiedzeniu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.