



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 19 grudnia 2014 r.

Poz. 1847

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 15 grudnia 2014 r.

w sprawie wzoru pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wzoru zawiadomienia o odwołaniu tego pełnomocnictwa

Na podstawie art. 80a § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzór pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Określa się wzór zawiadomienia o odwołaniu pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 19 grudnia 2011 r. w sprawie wzoru pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wzoru zawiadomienia o odwołaniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. Nr 286, poz. 1681).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

Minister Finansów: *M. Szcurek*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1256).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 1101, 1342 i 1529, z 2013 r. poz. 35, 985, 1027, 1036, 1145, 1149 i 1289 oraz z 2014 r. poz. 183, 567, 915, 1171, 1215, 1328 i 1644.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 15 grudnia 2014 r. (poz. 1847)

Załącznik nr 1

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

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika lub inkasenta
2. Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego 1) EU616

UPL-1

PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Podstawa prawna:	Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).		
Składający:	Podatnik, płatnik, inkasent lub podmiot zagraniczny udzielający pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.		
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ²⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków. Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście ³⁾ właściwy w sprawach dotyczących podmiotu zagranicznego.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA			
3. Urząd skarbowy, do którego składane jest pełnomocnictwo			
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			
4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną		<input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
5. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **			
B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **			
Podmiot zagraniczny podaje obowiązkowo kraj i miejscowość.			
6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	
B.3. KONTAKT ⁴⁾			
16. Telefon			
17. Faks			
18. E-mail			
C. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
19. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
20. Nazwisko			
21. Pierwsze imię			

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 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).

2) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika. Do tego urzędu skarbowego pełnomocnictwo składa podatnik, płatnik lub inkasent.

3) Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście oznacza urząd skarbowy, którym kieruje Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście. Do tego urzędu skarbowego pełnomocnictwo składa podmiot zagraniczny.

4) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

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

C.2. ADRES DO DORECZEŃ			
22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica	27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	
C.3. KONTAKT ⁵⁾			
32. Telefon			
33. Faks			
34. E-mail			
D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA			
35. Ważne od (dzień - miesiąc - rok)		36. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ⁶⁾	
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	37. Nazwisko	38. Imię	
	39. Stanowisko ⁷⁾	40. Podpis	
2	41. Nazwisko	42. Imię	
	43. Stanowisko ⁷⁾	44. Podpis	
3	45. Nazwisko	46. Imię	
	47. Stanowisko ⁷⁾	48. Podpis	
49. Data (dzień - miesiąc - rok)			
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
50. Uwagi urzędu skarbowego			
51. Identyfikator przyjmującego pełnomocnictwo		52. Podpis przyjmującego pełnomocnictwo	

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 2014 r. poz. 1628).

⁵⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁶⁾ Niewypełnienie poz. 36 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.

⁷⁾ Poz. 39, 43 i 47 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika lub inkasenta
2. Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego 1) EU616

OPL-1

ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Podstawa prawna:	Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).
Składający:	Podatnik, płatnik, inkasent lub podmiot zagraniczny zawiadamiający o odwołaniu pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ²⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków. Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście ³⁾ właściwy w sprawach dotyczących podmiotu zagranicznego.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA

3. Urząd skarbowy, do którego jest składane zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Podmiot niebędący osobą fizyczną

2. Osoba fizyczna

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

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

Podmiot zagraniczny podaje obowiązkowo kraj i miejscowość.

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

B.3. KONTAKT ⁴⁾

16. Telefon
17. Faks
18. E-mail

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

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

19. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)
20. Nazwisko
21. Pierwsze imię

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 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).

2) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika. Do tego urzędu skarbowego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa składa podatnik, płatnik lub inkasent.

3) Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście oznacza urząd skarbowy, którym kieruje Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście. Do tego urzędu skarbowego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa składa podmiot zagraniczny.

4) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.2. ADRES DO DORECZENIA

22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica	27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy	31. Poczta

C.3. KONTAKT ⁵⁾

32. Telefon
33. Faks
34. E-mail

D. ZAWIADOMIENIE PODATNIKA (PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO) O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA

35.
 Zawadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo udzielone
 (dzień - miesiąc - rok)
 osobie wymienionej w części C.

1	36. Nazwisko	37. Imię
	38. Stanowisko ⁶⁾	39. Podpis
2	40. Nazwisko	41. Imię
	42. Stanowisko ⁶⁾	43. Podpis
3	44. Nazwisko	45. Imię
	46. Stanowisko ⁶⁾	47. Podpis
48. Data (dzień - miesiąc - rok)		_____

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

49. Uwagi urzędu skarbowego	
50. Identyfikator przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa	51. Podpis przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa

⁵⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁶⁾ Poz. 38, 42 i 46 wypełnia się gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.