

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika lub inkasenta

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 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).
Składający: Podatnik, płatnik lub inkasent zawiadamiający o odwołaniu pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA

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

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. Podmiot niebędący osobą fizyczną

☐

2. Osoba fizyczna

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

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

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B.3. KONTAKT ²⁾

15. Telefon

16. Faks

17. E-mail

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

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

19. Nazwisko

20. Pierwsze imię

¹⁾ Ileć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika.

²⁾ Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

C.2. ADRES DO DORECZEŃ

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

C.3. KONTAKT ³⁾

31. Telefon
32. Faks
33. E-mail

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

34.	Zawiadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo udzielone (dzień - miesiąc - rok) osobie wymienionej w części C.	
1	35. Nazwisko	36. Imię
	37. Stanowisko ⁴⁾	38. Podpis
2	39. Nazwisko	40. Imię
	41. Stanowisko ⁴⁾	42. Podpis
3	43. Nazwisko	44. Imię
	45. Stanowisko ⁴⁾	46. Podpis
47. Data (dzień - miesiąc - rok) _____		

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

³⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁴⁾ Poz. 37, 41 i 45 wypełnia się gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.