

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

PPS-1

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

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, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot udzielający pełnomocnictwa szczególnego) albo pełnomocnik.
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy w sprawie.

A. ORGAN, PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO²⁾

3. Organ, do którego jest składane pełnomocnictwo

4. Podmiot składający pełnomocnictwo (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. mocodawca 2. pełnomocnik³⁾ 3. dalszy pełnomocnik³⁾ 4. adwokat³⁾ 5. radca prawny³⁾ 6. doradca podatkowy³⁾

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ^{***4)}

8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾

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

10. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁴⁾

11. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 8, 9 lub 10⁴⁾

12. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 11⁴⁾

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

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

23. Telefon

24. Faks

25. E-mail

26. Adres elektroniczny⁶⁾

27. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA⁷⁾

1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części E upoważniam osobę wymienioną w części D.

2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa⁸⁾ tak nie

| | | |
|---|--|--|
| 1 | 28. Nazwisko | 29. Pierwsze imię |
| | 30. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾ | 31. Podpis |
| 2 | 28. Nazwisko | 29. Pierwsze imię |
| | 30. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾ | 31. Podpis |
| 3 | 28. Nazwisko | 29. Pierwsze imię |
| | 30. Stanowisko / Funkcja ⁹⁾ | 31. Podpis |
| 32. Data (dzień - miesiąc - rok) | | |
| 33. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 34 ¹⁰⁾ | | 34. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo) |
| 35. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia | | |

PPS-1⁽²⁾

1/2

