



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 17 września 2026 r.

Poz. 1220

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW I GOSPODARKI¹⁾

z dnia 11 września 2026 r.

w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa

Na podstawie art. 138j § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2026 r. poz. 622, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory:

- 1) pełnomocnictwa ogólnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa ogólnego, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26 stycznia 2024 r. w sprawie wzoru pełnomocnictwa ogólnego i wzoru zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tego pełnomocnictwa (Dz. U. poz. 118).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2026 r.

Minister Finansów i Gospodarki: wz. *J. Neneman*

¹⁾ Minister Finansów i Gospodarki kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów i Gospodarki (Dz. U. poz. 997).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2026 r. poz. 825, 846, 875, 1098, 1154 i 1206.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów i Gospodarki
z dnia 11 września 2026 r. (Dz. U. poz. 1220)

Załącznik nr 1

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej

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

PPO-1

Pełnomocnictwo ogólne

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, zwanej dalej „ustawą”.
Składający: Mocodawca, adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy.

A. Miejsce składania i podmiot składający pełnomocnictwo²⁾

3. Miejsce składania

SZEFE KRAJOWEJ ADMINISTRACJI SKARBOWEJ

4. Podmiot składający pełnomocnictwo (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- ☐ 1. mocodawca³⁾ ☐ 2. pełnomocnik⁴⁾ ☐ 3. dalszy pełnomocnik⁴⁾ ☐ 4. adwokat ☐ 5. radca prawny ☐ 6. doradca podatkowy
☐ 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać ☐ 8. organ podatkowy

B. Dane mocodawcy

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. Dane identyfikacyjne

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) **⁵⁾8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾9. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **⁵⁾10. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁵⁾11. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾12. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾

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	

B.3. Dane kontaktowe⁶⁾

22. Telefon

23. E-mail

C. Dane pełnomocnika / dalszego pełnomocnika⁷⁾

C.1. Dane identyfikacyjne pełnomocnika

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

25. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych

26. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 25

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej

27. Nazwisko	28. Pierwsze imię	29. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾	
30. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
31. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾			
32. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾			
33. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
35. Pełnomocnik do doręczeń ⁹⁾			
☐ tak			
C.2. Adres pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁹⁾			
36. Kraj	37. Województwo	38. Powiat	
POLSKA			
39. Gmina	40. Ulica	41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Miejscowość		44. Kod pocztowy	
C.3. Dane kontaktowe pełnomocnika ⁶⁾			
45. Telefon			
46. E-mail			
C.4. Dane identyfikacyjne dalszego pełnomocnika			
47. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	48. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
	☐ 1. lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych		
49. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 48			
50. Nazwisko	51. Pierwsze imię	52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾	
53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾			
55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾			
56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾			
58. Pełnomocnik do doręczeń ⁹⁾			
☐ tak			
C.5. Adres dalszego pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁹⁾			
59. Kraj	60. Województwo	61. Powiat	
POLSKA			
62. Gmina	63. Ulica	64. Nr domu	65. Nr lokalu
66. Miejscowość		67. Kod pocztowy	
C.6. Dane kontaktowe dalszego pełnomocnika ⁶⁾			
68. Telefon			
69. E-mail			

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej

D. Okres obowiązywania pełnomocnictwa			
70. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹⁰⁾ _____			
E. Oświadczenie mocodawcy o udzieleniu pełnomocnictwa oraz o możliwości udzielenia dalszego pełnomocnictwa			
1. Oświadczam, że do działania we wszystkich sprawach podatkowych oraz w innych sprawach należących do właściwości organów podatkowych upoważniam osobę wymienioną w części C.			
2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ ☐ tak ☐ nie			
1	71. Nazwisko	72. Pierwsze imię	
	73. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	74. Podpis	
2	71. Nazwisko	72. Pierwsze imię	
	73. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	74. Podpis	
3	71. Nazwisko	72. Pierwsze imię	
	73. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	74. Podpis	
75. Data złożenia oświadczenia przez mocodawcę (dzień - miesiąc - rok) _____			
F. Zgłoszenie pełnomocnictwa przez podmiot inny niż mocodawca			
* - dotyczy organu podatkowego ** - dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać			
F.1. Dane identyfikacyjne¹³⁾			
76. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____			
77. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. organ podatkowy ☐ 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać			
78. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **			
79. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ** ⁵⁾ _____			
80. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾			
81. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ** ⁵⁾			
82. Zagraniczny numer identyfikacyjny ** ⁵⁾			
83. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾			
84. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾			
F.2. Adres siedziby */ aktualny adres zamieszkania **¹³⁾			
85. Kraj	86. Województwo	87. Powiat	
88. Gmina	89. Ulica	90. Nr domu	91. Nr lokalu
92. Miejscowość		93. Kod pocztowy	
F.3. Dane kontaktowe^{6), 13)}			
94. Telefon			
95. E-mail			

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej

F.4. Oświadczenie i podpis¹⁴⁾	
Zgłaszam pełnomocnictwo ogólne udzielone pełnomocnikowi wymienionemu w części C	
96. Nazwisko	97. Pierwsze imię
98. Stanowisko służbowe *	99. Podpis
100. Data zgłoszenia pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok)	

Objaśnienia

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPO-1 dla jednego pełnomocnictwa ogólnego, jeśli z przyczyn technicznych nie jest możliwe złożenie formularza PPO-1 na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej (art. 138d § 3 zdanie drugie ustawy).
- 2) Na formularzu PPO-1 może być zgłoszone także dalsze pełnomocnictwo ogólne.
- 3) Mocodawcą może być także osoba niebędąca stroną, wzywana na podstawie art. 155 § 1 ustawy do złożenia wyjaśnień lub przedłożenia dokumentów (art. 138a § 6 ustawy).
- 4) Pełnomocnik / dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 kwadrat nr 2 albo 3 oraz odpowiednio kwadrat nr 4, 5 lub 6.
- 5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- 6) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 7) W przypadku zgłoszenia na formularzu dalszego pełnomocnictwa należy wypełnić także części C.1-C.3. Pełnomocnikiem dalszym może być tylko adwokat, radca prawny i doradca podatkowy.
- 8) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego w przypadku, gdy dodatkowo ustanawiany jest pełnomocnik szczególny w tej samej sprawie, strona wskazuje organowi jednego z nich jako pełnomocnika do doręczeń (art. 138g ustawy). Wskazanie pełnomocnika do doręczeń następuje przez zaznaczenie kwadratu.
- 9) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 10) Ustanowienie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy). Niewypełnienie poz. 70 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
- 11) Złożenie tego oświadczenia nie jest obowiązkowe. Oświadczenie składa się przez zaznaczenie kwadratu. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa przysługuje tylko adwokatowi, radcy prawnemu i doradcy podatkowemu.
- 12) Poz. 73 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo ogólne jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPO-1.
- 13) Wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnictwo ogólne zgłasza wyłącznie osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 2, 6 i 8 ustawy).
- 14) Wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnictwo ogólne zgłasza adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (art. 138d § 5 ustawy), osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 2, 6 i 8 ustawy).

Załącznik nr 2

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej.

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

OPO-1

Zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa ogólnego

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Mocodawca, pełnomocnik, osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy.

A. Miejsce składania, podmiot składający i cel składania zawiadomienia²⁾

3. Miejsce składania

SZEFE KRAJOWEJ ADMINISTRACJI SKARBOWEJ

4. Podmiot składający zawiadomienie (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- ☐ 1. mocodawca³⁾ ☐ 2. pełnomocnik⁴⁾ ☐ 3. dalszy pełnomocnik⁴⁾ ☐ 4. adwokat ☐ 5. radca prawny ☐ 6. doradca podatkowy
- ☐ 7. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać ☐ 8. organ podatkowy

5. Cel składania zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. zmiana pełnomocnictwa ☐ 2. odwołanie pełnomocnictwa ☐ 3. wypowiedzenie pełnomocnictwa

B. Dane mocodawcy

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. Dane identyfikacyjne

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

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

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) **⁵⁾9. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾10. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **⁵⁾11. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁵⁾12. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾13. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁵⁾

B.2. Adres siedziby */ aktualny adres zamieszkania **

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

B.3. Dane kontaktowe⁶⁾

23. Telefon

24. E-mail

C. Dane pełnomocnika / dalszego pełnomocnika, którego dotyczy zmiana / odwołanie / wypowiedzenie pełnomocnictwa⁷⁾

Zmiany danych w odpowiednich pozycjach dokonuje się przez wpisanie nowych danych i zaznaczenie odpowiedniego kwadratu.
W pozycjach niezmienionych wpisuje się dotychczasowe dane.

C.1. Dane identyfikacyjne pełnomocnika

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

26. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych

27. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 26

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej.

28. Nazwisko		29. Pierwsze imię	
30. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾ _____			
31. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
32. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾ _____			
33. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾ _____			
34. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
35. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
36. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ ☐ 1. tak			
C.2. Adres pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁹⁾			
37. Kraj POLSKA	38. Województwo	39. Powiat	
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Miejscowość		45. Kod pocztowy	
C.3. Dane kontaktowe pełnomocnika ⁶⁾			
46. Telefon		47. E-mail	
C.4. Dane identyfikacyjne dalszego pełnomocnika			
48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	49. Rodzaj listy, na którą wpisany jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. lista adwokatów ☐ 2. lista radców prawnych ☐ 3. lista doradców podatkowych		
50. Numer wpisu na listę zgodnie z zaznaczonym kwadratem w poz. 49 _____			
51. Nazwisko		52. Pierwsze imię	
53. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾ _____			
54. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
55. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁵⁾ _____			
56. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁵⁾ _____			
57. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
58. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁵⁾ _____			
59. Pełnomocnik do doręczeń ⁸⁾ ☐ 1. tak			
C.5. Adres dalszego pełnomocnika do doręczeń w kraju ⁹⁾			
60. Kraj POLSKA	61. Województwo	62. Powiat	
63. Gmina	64. Ulica	65. Nr domu	66. Nr lokalu
67. Miejscowość		68. Kod pocztowy	
C.6. Dane kontaktowe dalszego pełnomocnika ⁶⁾			
69. Telefon		70. E-mail	

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej.

D. Zmiana oświadczenia mocodawcy w zakresie możliwości udzielenia dalszego pełnomocnictwa		
Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana oświadczenia		
71. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹⁰⁾ (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
☐ 1. tak ☐ 2. Nie		
E. Zmiana okresu obowiązywania pełnomocnictwa		
Wypełnia się, jeśli nastąpiła zmiana okresu obowiązywania pełnomocnictwa.		
72. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ¹¹⁾		
F. Odwołanie pełnomocnictwa / dalszego pełnomocnictwa		
73. Zawiadamiam o odwołaniu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
☐ 1. pełnomocnictwa ☐ 2. dalszego pełnomocnictwa		
74. Zawiadamiam o odwołaniu z dniem		
G. Wypowiedzenie pełnomocnictwa / dalszego pełnomocnictwa		
75. Zawiadamiam o wypowiedzeniu ¹²⁾ (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
☐ 1. pełnomocnictwa ☐ 2. dalszego pełnomocnictwa		
76. Zawiadamiam o wypowiedzeniu z dniem		
77. Zawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stronę przez dwa tygodnie od wypowiedzenia (art. 138i § 3 ustawy) (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
☐ 1. tak ☐ 2. nie		
78. Zawiadamiam o zwolnieniu przez mocodawcę z obowiązku działania za stroną z dniem ¹³⁾		
H. Podpis mocodawcy		
1	79. Nazwisko	80. Pierwsze imię
	81. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	82. Podpis
2	79. Nazwisko	80. Pierwsze imię
	81. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	82. Podpis
3	79. Nazwisko	80. Pierwsze imię
	81. Stanowisko / Funkcja ¹⁴⁾	82. Podpis
83. Data podpisania zawiadomienia przez mocodawcę (dzień - miesiąc - rok)		
I. Zgłoszenie zawiadomienia przez podmiot inny niż mocodawca		
* - dotyczy organu podatkowego **- dotyczy osoby sprawującej opiekę nad osobą, która nie może się podpisać		
I.1. Dane identyfikacyjne¹⁵⁾		
84. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^(niepotrzebne skreślić)		
85. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
☐ 1. organ podatkowy ☐ 2. osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać		
86. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **		87. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) ⁵⁾
88. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾		
89. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ** ⁵⁾		
90. Zagraniczny numer identyfikacyjny ** ⁵⁾		
91. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾		
92. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ** ⁵⁾		

CRPO

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJĄCY ZAWIADOMIENIE. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w postaci elektronicznej.

I.2. Adres siedziby */ aktualny adres zamieszkania **15)			
93. Kraj	94. Województwo	95. Powiat	
96. Gmina	97. Ulica	98. Nr domu	99. Nr lokalu
100. Miejscowość		101. Kod pocztowy	
I.3. Dane kontaktowe^{6), 15)}			
102. Telefon			
103. E-mail			
I.4. Oświadczenie i podpis¹⁶⁾			
Zgłaszam zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi wymienionemu w części C			
104. Nazwisko		105. Pierwsze imię	
106. Stanowisko służbowe *		107. Podpis	
108. Data zgłoszenia zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok)			

Objaśnienia

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku OPO-1 dla jednego zawiadomienia, jeśli z przyczyn technicznych nie jest możliwe złożenie formularza OPO-1 na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej (art. 138d § 3 zdanie drugie ustawy).
- 2) Na formularzu OPO-1 może być także zgłoszone zawiadomienie o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu dalszego pełnomocnictwa.
- 3) Mocodawcą może być także osoba niebędąca stroną, wzywana na podstawie art. 155 § 1 ustawy do złożenia wyjaśnień lub przedłożenia dokumentów (art. 138a § 6 ustawy).
- 4) Pełnomocnik /dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 kwadrat nr 2 albo 3 oraz odpowiednio kwadrat nr 4, 5 lub 6.
- 5) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- 6) Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- 7) W przypadku zmiany danych dalszego pełnomocnika należy także wypełnić części C.1-C.3.
- 8) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania (więcej niż jednego pełnomocnika ogólnego) lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego w przypadku, gdy dodatkowo ustanawiany jest pełnomocnik szczególny w tej samej sprawie, strona wskazuje organowi jednego z nich jako pełnomocnika do doręczeń (art. 138g ustawy). Wskazanie pełnomocnika do doręczeń następuje przez zaznaczenie kwadratu.
- 9) Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 10) Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa przysługuje pełnomocnikowi ogólnemu, który jest adwokatem, radcą prawnym i doradcą podatkowym. Pełnomocnikiem dalszym może być również tylko adwokat, radca prawny i doradca podatkowy.
- 11) Zmiana zakresu, odwołanie lub wypowiedzenie pełnomocnictwa ogólnego wywiera skutek od dnia wpływu do Centralnego Rejestru Pełnomocnictw Ogólnych (art. 138i § 1 ustawy).
- 12) 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).
- 13) Okres ten nie może przekroczyć dwóch tygodni od dnia wypowiedzenia.
- 14) Poz. 81 wypełnia się, gdy zawiadomienie jest zgłaszane przez osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do zmiany lub odwołania pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu OPO-1.
- 15) Wypełnia się w przypadku, gdy zawiadomienie zgłasza wyłącznie osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 2, 6 i 8 ustawy).
- 16) Wypełnia się w przypadku, gdy zawiadomienie zgłasza pełnomocnik (art. 138d § 5a ustawy), osoba sprawująca opiekę nad osobą, która nie może się podpisać, albo organ podatkowy (art. 138d § 2, 6 i 8 ustawy).