

1. Identyfikator podatkowy NIP ~~1111111111~~ (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnioskującego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub innego podmiotu udzielającego pełnomocnictwa szczególnego

8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

PPS-1

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy¹⁾

0 1 / 0 1

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
 Składający: 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 lub organ kontroli skarbowej właściwy w sprawie.

A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA

3. Organ podatkowy lub organ kontroli skarbowej, do którego składane jest pełnomocnictwo

URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-MOKOTÓW

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, LUB INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

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~~ **

NAZWA FIRMY SPÓŁKA AKCYJNA

6. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)²⁾

7. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny²⁾ (niepotrzebne skreślić)

8. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 7²⁾

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

9. Kraj POLSKA	10. Województwo MAZOWIECKIE	11. Powiat M. ST. WARSZAWA
12. Gmina WARSZAWA-MOKOTÓW	13. Ulica OBRZEŻNA	14. Nr domu 5
15. Nr lokalu 8P	16. Miejscowość WARSZAWA	17. Kod pocztowy 02-691
18. Poczta M. ST. WARSZAWA		

B.3. KONTAKT³⁾

19. Telefon +48 500 500 500	20. Faks
21. E-mail jannowak@macauditor.pl	22. Adres elektroniczny

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA, SPADKOBIERCY, NASTĘPCY PRAWNEGO, OSOBY TRZECIEJ, WNIOSKUJĄCEGO O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ LUB OGÓLNEJ, INNEGO PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO ALBO PEŁNOMOCNIKA

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

1	23. Nazwisko KOWALSKA	24. Imię BARBARA
	25. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾ PREZES ZARZĄDU	26. Podpis ⁵⁾ Barbara Kowalska
2	27. Nazwisko	28. Imię
	29. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	30. Podpis ⁵⁾
3	31. Nazwisko	32. Imię
	33. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	34. Podpis ⁵⁾
35. Data (dzień - miesiąc - rok) 2 0 1 0 / 0 6 / 2 0 1 7		
36. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 37		37. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo)
38. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia		

D. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO DZIAŁANIA WE WSKAZANEJ SPRAWIE PODATKOWEJ LUB INNEJ WSKAZANEJ SPRAWIE NALEŻĄCEJ DO WŁAŚCIWOŚCI ORGANU PODATKOWEGO LUB ORGANU KONTROLI SKARBOWEJ

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
┌ 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 ┐	
40. Nazwisko NOWAK	41. Pierwsze imię JAN
42. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ²⁾ (niepotrzebne skreślić)	
43. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 42 ²⁾	44. Adres elektroniczny ⁶⁾
45. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części E ⁷⁾	
<input type="checkbox"/>	

D.2. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU ⁸⁾

46. Kraj POLSKA	47. Województwo MAZOWIECKIE	48. Powiat M. ST. WARSZAWA	
49. Gmina WARSZAWA-MOKOTÓW	50. Ulica OBRZEŻNA	51. Nr domu 5	52. Nr lokalu 8P
53. Miejscowość WARSZAWA	54. Kod pocztowy 02-691	55. Poczta M. ST. WARSZAWA	

D.3. KONTAKT ⁹⁾

56. Telefon	57. Faks
58. E-mail jannowak@macauditor.pl	

E. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

59. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej

Składanie wniosków o wydanie zaświadczeń, deklaracji podatkowych, wyjaśnień.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ¹⁰⁾

60. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Dołączono dowód zapłaty <input type="checkbox"/> 2. Dowód zapłaty zostanie dołączony nie później niż w ciągu 3 dni
61. Nie podlega opłacie skarbowej / zwolnione od opłaty skarbowej na podstawie (należy wskazać podstawę prawną):
<input type="checkbox"/> 1. załącznik ¹¹⁾
62. Inne załączniki

- 1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPS-1 dla jednego pełnomocnictwa szczególnego.
- 2) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.
- 3) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 4) Poz. 25, 29 i 33 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPS-1.
- 5) W przypadku, gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis udzielonego mu pełnomocnictwa w poz. 26, 30 i 34 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez udzielającego pełnomocnictwa (art. 138a § 4 ustawy).
- 6) Wypełnienie poz. 44 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym oraz nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego jeśli nie wskazują w sekcji D.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy). W przypadku pozostałych pełnomocników wypełnienie poz. 44 oznacza wniesienie o doręczenie za pomocą środków komunikacji elektronicznej pism w sprawie wskazanej w części E. Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
- 7) Pełnomocnik do doręczeń wskazany przez ustanawiającego pełnomocnika szczególnego w przypadku ustanowienia więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania lub ustanowienia pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego w tej samej sprawie (art. 138g ustawy).
- 8) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 9) Wypełnienie części D.3 nie jest obowiązkowe.
- 10) Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783, z późn. zm.). Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć do niego dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej albo jego uwierzytelnioną kopię, nie później niż w ciągu trzech dni od chwili powstania obowiązku jej zapłaty.
- 11) Zaznaczyć kwadrat w przypadku pełnomocnictwa, którego złożenie jest zwolnione od opłaty skarbowej, ponieważ mocodawcą jest osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa i przy składaniu pełnomocnictwa zostanie przedstawione (załączone) zaświadczenie potwierdzające ten fakt.