

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

PPS-1

## PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy<sup>1)</sup>

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, 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, DO KTÓREGO JEST SKŁADANE PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE, I PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO<sup>2)</sup>

3. Organ, do którego jest składane pełnomocnictwo

4. Podmiot składający pełnomocnictwo (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐ 1. mocodawca    ☐ 2. pełnomocnik<sup>3)</sup>    ☐ 3. dalszy pełnomocnik<sup>3)</sup>    ☐ 4. adwokat<sup>3)</sup>    ☐ 5. radca prawny<sup>3)</sup>    ☐ 6. doradca podatkowy<sup>3)</sup>

## 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) <sup>\*\*\*4)</sup>8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>9. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>\*\*\*4)</sup>10. Zagraniczny numer identyfikacyjny<sup>4)</sup>11. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>12. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>

## 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 KONTAKTOWE<sup>5)</sup>

22. Telefon

23. E-mail

24. Adres elektroniczny<sup>6)</sup>C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO DZIAŁANIA W SPRAWIE WSKAZANEJ W CZĘŚCI D<sup>2)</sup>

## C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA

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

26. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych

27. Nazwisko

28. Pierwsze imię

29. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)<sup>4)</sup>30. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>31. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość<sup>4)</sup>32. Zagraniczny numer identyfikacyjny<sup>4)</sup>33. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego<sup>4)</sup>

|                                                                                                                      |  |                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| 34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup> |  |                                           |  |
| 35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D <sup>7)</sup><br><input type="checkbox"/> 1. tak          |  | 36. Adres elektroniczny <sup>6), 8)</sup> |  |

|                                                           |           |                  |               |
|-----------------------------------------------------------|-----------|------------------|---------------|
| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU <sup>9)</sup> |           |                  |               |
| 37. Kraj<br>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 <sup>5)</sup> |  |            |  |
| 46. Telefon                                     |  | 47. E-mail |  |

|                                                                                                                      |  |                                                                              |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA                                                                      |  |                                                                              |                                                          |
| 48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)                                                |  | 49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych |                                                          |
| 50. Nazwisko                                                                                                         |  | 51. Pierwsze imię                                                            | 52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) <sup>4)</sup> |
| 53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup>                    |  |                                                                              |                                                          |
| 54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>4)</sup>                                                 |  |                                                                              |                                                          |
| 55. Zagraniczny numer identyfikacyjny <sup>4)</sup>                                                                  |  |                                                                              |                                                          |
| 56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup>      |  |                                                                              |                                                          |
| 57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego <sup>4)</sup> |  |                                                                              |                                                          |
| 58. Pełnomocnik do doręczeń <sup>7)</sup><br><input type="checkbox"/> tak                                            |  | 59. Adres elektroniczny <sup>6), 8)</sup>                                    |                                                          |

|                                                                    |           |                  |               |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|---------------|
| C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU <sup>9)</sup> |           |                  |               |
| 60. Kraj<br>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 <sup>5)</sup> |  |  |  |
| 69. Telefon                                              |  |  |  |
| 70. E-mail                                               |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO                                                                                                                                                                              |  |  |  |
| 71. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego |  |  |  |

|                                                                                                                                |                                         |  |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|-------------------|
| E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA <sup>10)</sup>                                                                     |                                         |  |                   |
| 1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C.                          |                                         |  |                   |
| 2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa <sup>11)</sup> <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie |                                         |  |                   |
| 1                                                                                                                              | 72. Nazwisko                            |  | 73. Pierwsze imię |
|                                                                                                                                | 74. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup> |  | 75. Podpis        |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| PPS-1 <sub>(3)</sub> | 2/3 |
|----------------------|-----|

|   |                                                                                                     |                                                                                                                                    |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 72. Nazwisko                                                                                        | 73. Pierwsze imię                                                                                                                  |
|   | 74. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup>                                                             | 75. Podpis                                                                                                                         |
| 3 | 72. Nazwisko                                                                                        | 73. Pierwsze imię                                                                                                                  |
|   | 74. Stanowisko / Funkcja <sup>12)</sup>                                                             | 75. Podpis                                                                                                                         |
|   | 76. Data (dzień - miesiąc - rok)                                                                    |                                                                                                                                    |
|   | 77. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 78 <sup>13)</sup>   | 78. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo) |
|   | 79. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia |                                                                                                                                    |

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH<sup>14)</sup>**

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 1. dołączono dowód zapłaty <input type="checkbox"/> 2. dowód zapłaty zostanie dołączony nie później niż w ciągu 3 dni |
| 81. Nie podlega opłacie skarbowej / zwolnione od opłaty skarbowej na podstawie (należy wskazać podstawę prawną):                               |
| <input type="checkbox"/> 1. załącznik <sup>15)</sup>                                                                                           |
| 82. Inne załączniki                                                                                                                            |

**Objaśnienia**

- Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPS-1 dla jednego pełnomocnictwa szczególnego.
- Na formularzu PPS-1 może być zgłoszone także dalsze pełnomocnictwo szczególne. W takim przypadku należy wypełnić także części C.1.–C.3. Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym, udzielając dalszego pełnomocnictwa, wypełnia poz. 72, 73 i 75 w części E, wpisując swoje nazwisko, pierwsze imię i składając podpis.
- 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.
- Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).
- Wypełnienie nie jest obowiązkowe.
- Adres elektroniczny oznacza adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045), albo adres skrytki ePUAP i można je wskazać, jeżeli doręczanie pism w taki sposób jest prawnie dopuszczalne i skuteczne. Organ podatkowy doręcza pisma na adres do doręczeń elektronicznych, chyba że doręczenie następuje na konto w systemie teleinformatycznym organu podatkowego albo w siedzibie organu podatkowego (art. 144 § 1a ustawy).
- Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego 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.
- Wypełnienie poz. 36 lub 59 jest obowiązkowe w przypadku pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (art. 138c § 1 ustawy). Wypełnienie poz. 36 lub 59 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części C.2. lub C.5. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i 2a ustawy). Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h -1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm.) - (VAT-Refund) pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.
- Adres do doręczeń w kraju oznacza adres do doręczeń na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Ustanowienie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).
- Złożenie tego oświadczenia jest obowiązkowe. Oświadczenie składa się przez zaznaczenie kwadratu.
- Poz. 74 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.
- W poz. 77 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.
- 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 2023 r. poz. 2111, z późn. zm.). Składający pełnomocnictwo jest obowiązany 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.
- 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.