POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJ ĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNI Ć NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

└────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘

**2. Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego** 1)

**EU616**└────┴────┴────┴────┴────┴────┘

**UPL-1**

**PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ** **ZA POMOCĄ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ** | **3. Kolejny nr egz. / ogółem liczba** |  |  |
|  |  | **egzemplarzy** 2) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Podstawa prawna: | Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201). | |  |  |
|  | Składający: | Podatnik, płatnik, inkasent lub podmiot zagraniczny udzielający pełnomocnictwa 3) do podpisywania deklaracji składanej za | |  |  |
|  |  | pomocą środków komunikacji elektronicznej. |  |  |  |
|  | Miejsce składania: | Naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników albo Naczelnik Drugiego Urzędu | |  |  |
|  |  | Skarbowego Warszawa-Śródmieście właściwy w sprawach dotyczących podmiotu zagranicznego, a jeżeli pełnomocnictwo jest | |  |  |
|  |  | składane w formie dokumentu elektronicznego Szef Krajowej Administracji Skarbowej. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**A. ORGAN PODATKOWY, DO KTÓREGO JEST ADRESOWANE PEŁN OMOCNICTWO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **4.** | **Naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników** | | | | | | 4) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **5.** | **Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmie ście** 5) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO, KTÓRY** | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | **USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną | | | | \*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną | | | | | | |  |  |
|  |  | **6.** | **Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 1. podmiot niebędący osobą fizyczną | | | | 2. osoba fizyczna | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **7.** | **Nazwa pełna** \* **/ Nazwisko, pierwsze imię \*\*** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | B.2. ADRES SIEDZIBY **\*** / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **\*\*** | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podmiot zagraniczny podaje obowiązkowo kraj i miejscowość. | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **8.** | **Kraj** | | **9. Województwo** | |  |  |  |  | **10. Powiat** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **11.** | | **Gmina** |  | **12. Ulica** |  |  |  |  |  | **13. Nr domu** | **14. Nr lokalu** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **15.** | | **Miejscowość** |  |  | **16. Kod pocztowy** | |  | **17. Poczta** | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | B.3. KONTAKT 6) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **18.** | | **Telefon** |  |  |  | **19. Faks** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **20.** | | **E-mail** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWA ŻNIONEGO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOC Ą ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **21.** | **Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić) | | |
|  |  |  |  | └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘ | |
|  |  | **22.** | **Nazwisko** |  | **23. Pierwsze imię** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **24.** | **Data urodzenia** (dzień - miesiąc - rok) 7) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **25.** | **Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny** 7) | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **26.** | **Kraj wydania dokumentu** 7) |  | **27. Adres elektroniczny** 8) |
|  |  |  |  |  |  |

1. Numer identyfikacyjny podmiotu zagranicznego, o którym mowa w art. 132 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.).
2. Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku (UPL-1) dla jednego pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
3. Niniejsze pełnomocnictwo ma zastosowanie odpowiednio do zgłoszeń, o których mowa w art. 10a ust. 1c ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji
   1. identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2016 r. poz. 476, z późn. zm.).
4. Zaznaczyć kwadrat w przypadku, gdy pełnomocnictwo składa podatnik, płatnik lub inkasent.
5. Zaznaczyć kwadrat w przypadku, gdy pełnomocnictwo składa podmiot zagraniczny.
6. Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.
7. Wypełnia się w przypadku nierezydenta, który nie posiada identyfikatora podatkowego. W przypadku innego dokumentu potwierdzającego tożsamość podaje się rodzaj tego dokumentu.

**UPL-1**(6)

1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODMIOT SKŁADAJ ĄCY PEŁNOMOCNICTWO. WYPEŁNI Ć NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.2. ADRES DO DORĘCZEŃ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **28.** | **Kraj** | **29. Województwo** | |  |  | **30. Powiat** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **31.** | **Gmina** |  | **32. Ulica** |  |  |  | **33. Nr domu** | **34. Nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **35.** | **Miejscowość** |  |  | **36. Kod pocztowy** | **37. Poczta** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

C.3. KONTAKT 9)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **38.** | **Telefon** | **39. Faks** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **40.** | **E-mail** |  |
|  |  |  |  |  |

**D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **41. Ważne od** (dzień - miesiąc - rok) | **42. Ważne do** (dzień - miesiąc - rok) 10) |
|  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA (PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMI OTU ZAGRANICZNEGO)** | | | | |  |  |
|  |  |  | Oświadczam, że osobę wymienioną w części C upoważniam do podpisywania deklaracji składanej za pomocą | | |  |  |
|  |  |  | środków komunikacji elektronicznej | | |  |  |
|  | 1 | **43.** | **Nazwisko** | **44.** | **Imię** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **45.** | **Stanowisko / Funkcja** 11) | **46.** | **Podpis** 12) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 | **47.** | **Nazwisko** | **48.** | **Imię** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **49.** | **Stanowisko / Funkcja** 11) | **50.** | **Podpis** 12) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 | **51.** | **Nazwisko** | **52.** | **Imię** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **53.** | **Stanowisko / Funkcja** 11) | **54.** | **Podpis** 12) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **55.** | **Data** (dzień - miesiąc - rok) |  |  |  |  |
|  |  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | | |  |  |
|  |  | **56.** | **Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika** | **57.** | **Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub** |  |  |
|  |  |  | **wskazanego w poz. 57** |  | **doradcą podatkowym** (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo) |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | **58.** | **Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa** (dzień - miesiąc - rok) **i miejsce jego sporządzenia** | | |  |  |
|  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie części IV kolumny 4 pkt 5 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.

o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827).

1. Wypełnia się obowiązkowo w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy, albo w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba, o której mowa w art. 138c § 2 ustawy – Ordynacja podatkowa. Przez adres elektroniczny rozumie się adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy.
2. Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.
3. Niewypełnienie poz. 42 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.
4. Poz. 45, 49 i 53 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 (UPL-1).
5. W przypadku gdy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym składa uwierzytelniony przez siebie odpis udzielonego mu pełnomocnictwa, w poz. 46, 50 i 54 pełnomocnik ten zamieszcza informację o podpisie złożonym przez udzielającego pełnomocnictwa (art. 138a § 4 ustawy – Ordynacja podatkowa).

**UPL-1**(6)

2/2