

1. Identyfikator podatkowy NIP ☒ / numer PESEL mocodawcy ☐ 9542770064

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 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 PEŁNOMOCNICTWO²⁾

3. Organ, do którego jest składane pełnomocnictwo

Dyrektor Krajowej Informacji Skarbowej

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

* - 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 **

WOJEWÓDZTWO ŚLĄSKIE

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 potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾12. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾

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

13. Kraj Polska	14. Województwo Śląskie	15. Powiat Katowice	
16. Gmina Katowice	17. Ulica Ligonia	18. Nr domu 46	19. Nr lokalu
20. Miejscowość Katowice		21. Kod pocztowy 40-037	

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

22. Telefon	23. E-mail
24. Adres elektroniczny ⁶⁾ AE:PL-55754-97181-CHDVR-19	

C. DANE PEŁNOMOCNIKA / DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO DZIAŁANIA W SPRAWIE WSKAZANEJ W CZĘŚCI D²⁾

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 Tkocz	28. Pierwsze imię Agnieszka	29. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ⁴⁾	
30. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
31. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾		32. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾	
33. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			

34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾	
35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D ⁷⁾ ☒ 1. tak	36. Adres elektroniczny ^{6), 8)} AE:PL-55754-97181-CHDVR-19

C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾

37. Kraj POLSKA	38. Województwo Śląskie	39. Powiat Katowice	
40. Gmina Katowice	41. Ulica Ligonia	42. Nr domu 46	43. Nr lokalu
44. Miejscowość Katowice		45. Kod pocztowy 40-037	

C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾

46. Telefon 327693424	47. E-mail agnieszka.tkocz@slaskie.pl
--------------------------	--

C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA

48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ¹⁾ (niepotrzebne skreślić)	49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych		
50. Nazwisko Łoboda	51. Pierwsze imię Bożena	52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾	
53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾			
55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			
56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾			
58. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ ☒ tak		59. Adres elektroniczny ^{6), 8)} AE:PL-55754-97181-CHDVR-19	

C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾

60. Kraj POLSKA	61. Województwo Śląskie	62. Powiat Katowice	
63. Gmina Katowice	64. Ulica Ligonia	65. Nr domu 46	66. Nr lokalu
67. Miejscowość Katowice		68. Kod pocztowy 40-037	

C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾

69. Telefon 327693401
70. E-mail bozena.loboda@slaskie.pl

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	
☐ 1. w zakresie postępowania w sprawie WIS w I instancji	☐ 3. w zakresie postępowania w sprawie WIS zarówno w I i II instancji
☐ 2. w zakresie postępowania w sprawie WIS w II instancji	☒ 4. inny zakres
Wpisz jaki zakres Reprezentowania Województwa Śląskiego w sprawie indywidualnej interpretacji podatkowej w zakresie podatku od towarów i usług dot. VAT marża	

E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA¹⁰⁾

1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C.	
2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ ☒ 1. tak ☐ 2. nie	
72. Nazwisko	73. Pierwsze imię
74. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾	75. Podpis