

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepodzielnie skreślić) podatnika, płatnika, inkasenta, spadkobiercy, następcy prawnego, osoby trzeciej, wnioskującego o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, lub innego podmiotu udzielającego pełnomocnictwa szczególnego
9 5 4 2 2 6 0 7 1 3

PPS-1

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ³⁾

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
Minister Finansów - Dyrektor Izby Skarbowej w Katowicach

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	
4. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię ** Województwo Śląskie	5. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) ²⁾
7. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny ²⁾ (niepodzielnie skreślić)	8. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 7 ²⁾

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

9. Kraj Polska	10. Województwo Śląskie	11. Powiat Miasto Katowice
12. Gmina Katowice	13. Ulica Ligonia	14. Nr domu 46
16. Miejscowość Katowice	17. Kod pocztowy 40-037	18. Poczta Katowice

B.3. KONTAKT ³⁾

19. Telefon	20. Faks
21. E-mail	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	24. Imię
	25. Stanowisko / Funkcja ⁴⁾	26. Podpis ⁵⁾
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)		
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 zawiadomienia (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia		

PPS-1₍₁₎

1_{/2}

D. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIENEGO 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)	
40. Nazwisko Łoboda	41. Pierwsze imię Bożena
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) ☐	

D.2. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU 8)

46. Kraj Polska	47. Województwo Śląskie	48. Powiat Masto Katowice	
49. Gmina Katowice	50. Ulica Ligonia	51. Nr domu 46	52. Nr lokalu
53. Miejscowość Katowice		54. Kod pocztowy 40-037	55. Poczta Katowice

D.3. KONTAKT 9)

56. Telefon	57. Faks
58. E-mail	

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

Wystąpienie z wnioskiem o wydanie interpretacji przepisów prawa podatkowego dotyczącej podatku od towarów i usług, w zakresie zwolnienia od podatku VAT sprzedaży przez Województwo Śląskie sprzętu i aparatury medycznej spółce Megrez Sp. z o.o.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH 10)

60. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Dołączono dowód zapłaty ☐ 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): art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej ☐ 1. załącznik 11)	
62. Inne załączniki Uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego o wyborze członków Zarządu Województwa Śląskiego.	

- 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.