

PELNOMOCNICTWO UPL-1
do Urzedu Skarbowego

MOCODAWCA:

Jan Kowalski
Imie i nazwisko / Nazwa: Test Firma Sp. z o.o.
1234567890
NIP: _____ REGON: _____
Adres: 123456789
Kod pocztowy i miejscowosc: _____

PELNOMOCNIK:

Imie i nazwisko: _____
PESEL: Anna Nowak
Adres: 85010112345
Kod pocztowy i miejscowosc: _____

ZAKRES PELNOMOCNICTWA:

- 1. _____
- 2. 1. Reprezentowania mocodawcy przed organami skarbowymi
- 3. _____
- 2. Skladania deklaracji podatkowych i innych dokumentow
- 4. _____
- 3. Odbierania korespondencji zwiazanej ze sprawami podatkowymi
- 5. _____
- 6. _____

OKRES OBOWIAZYWANIA:

Od: _____ Do: _____
01.10.2024 31.12.2024

Data i miejsce wystawienia: _____

1.10.2025

(Podpis mocodawcy)

(Podpis pelnomocnika)