1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika lub inkasenta								
9131636157								
2. Numer identyfikacji podmiotu zagranicznego 1)								
EU616								

UPL-1

PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACII ELEKTRONICZNEI

3. Koleinv nr egz. / ogółem liczba

						,	egzemplarzy ²⁾	1/01			
	dstawa prawna: Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późń. zm.). ladający: Podatnik, płatnik, inkasent lub podmiot zagraniczny udzielający pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.										
Miejso	ejsce 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 PEŁNOMOCNICTWO											
	4. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ										
	5. Naczelnik Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście										
B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO, KTÓRY USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA											
B.1.	B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE										
Г	* - dotyczy podmiotu niebędące			odmiotu	będącego osobą fizyczną						
	6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): X 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna										
	7. Nazwa pełna * / Nazwisko, B&R PROJEKT SP. Z O.0		ię **								
B.2.	. ADRES SIEDZIBY * A Podmiot zagraniczny podaje ob			ZKAN]	[A **						
	8. Kraj POLSKA	9. Woje	ewództwo DOLNOŚLĄSKIE			10. Powiat ŚREDZKI					
	11. Gmina ŚRODA ŚLĄSKA		12. Ulica UL. WŁA	ADYSŁ <i>A</i>	AWA REYMONTA		13. Nr domu 4A	14. Nr lokalu			
	15. Miejscowość ŚRC	DA ŚLĄS	KA	16. Kod	pocztowy 55-300	17. Poczta	ŚRODA ŚLĄSI	KA			
B.3.	. KONTAKT 6)										
	18. Telefon				19. Faks						
	20. E-mail										
C . !	DANE PEŁNOMOCN ZA POMOCĄ ŚRODK	IKA UP	OWAŻNIONEGO D	O POI	OPISYWANIA DE	KLARACJI S	KŁADANEJ				
	DANE IDENTYFIKAC		WONIKACJI ELEKT	KOIVI	CZINLJ						
	21. Identyfikator podatkowy N	IP / numer		P: 548	2400679						
Ī	22. Nazwisko BIAŁEK 23. Pierwsze imię ANNA 24. Data urodzenia(dzień - miesiąc - rok) ⁷⁾ 27-06-1983										
25. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość lub inny numer identyfikacyjny)											
•	26. Kraj wydania dokumentu ⁷⁾				27. Adres elektroniczny ⁸⁾						
1)	Numer identyfikacyjny podmiotu z	granicznego,	o którym mowa w art. 132 ust. 5 usta	wy z dnia	l 11 marca 2004 r. o podatku od	towarów i usług (Dz.	U. z 2016 r. poz. 710, z	z późn. zm.).			

- 3)

Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzempiarza druku (UPL-1) dla jednego pediolnocinicmo do podpogrania do p

C.2. ADRES DO DORĘCZEŃ											
	28. Kraj POLSKA	jewództwo		30. Powiat M. KRAKÓW							
		MAŁOPOLSKIE 32. Ulica									
	31. Gmina KRAKÓW		SZLAK		LAK		33. Nr domu 49	34. Nr lokalu			
	35. Miejscowość KRAKÓW			36. Kod pocztowy 31-153		37. Poczta	ta KRAKÓW				
C.3	. KONTAKT ⁹⁾		31-133		MOMOW						
	38. Telefon 662079467				39. Faks						
·	40. E-mail ANNA.BIALEK@INFAKT.COM										
D.	D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA										
	41. Ważne od (dzień - miesiąc - rok) 22-09-2023				42. Ważne do(dzień - miesiąc - rok) ¹⁰⁾						
E. (E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA (PŁATNIKA, INKASENTA LUB PODMIOTU ZAGRANICZNEGO)										
	Oświadczam, że osobę wymienioną w części C upoważniam do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.										
_	43. Nazwisko				44. Imię						
1	45. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾				46. Podpis ¹²⁾						
	47. Nazwisko				48. Imię						
2	49. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾				50. Podpis ¹²⁾						
	51. Nazwisko				52. Imię						
3	53. Stanowisko / Funkcja ¹¹⁾				54. Podpis ¹²⁾						
	55. Data (dzień - miesiąc - rok) 22-09-2023										
	==										
	w poz. 57				57. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub 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).

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. Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe. Niewypełnienie poz. 42 oznacza uddzielenie pełnomocnictwa bezterminowo. Poz. 45, 49 i 53 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobe prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób), pozostałych uprawnioninych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu (UPL-1). W przypadku gdy pełnomocnik dogcy 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).