|  |
| --- |
|  |
| 1. **Steuernummer NIP des Steuerpflichtigen oder Steuerzahlers/ PESEL-Nr.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **PPO-1****GENERALE VOLLMACHT**  |
|  | 1. Anzahl der Vollmachten (ist auszufüllen bei mehreren Formularen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  |

 |
|  |
| 1. **ORT UND FINANZBEHÖRDE, AN DIE DIE VOLLMACHT ANGEMELDET IST**
 |
| 1. **Finanzbehörde**
 |
| 1. **Person, von der die Vollmacht angemeldet ist (markieren Sie entsprechende Quadrate)**

🞎1. Vollmachgeber 🞎 2. 🞎3. 🞎4. 🞎5. 🞎6. |
| 1. **DATEN DES VOLLMACHTGEBERS**
 |
| B.1. IDENTITÄTSDATEN |
| \* - betrifft andere als natürliche Person | \*\* - betrifft natürliche Person |
| 1. Art des Subjekts:

🞎 1. eine andere als natürliche Person **🞎** 2. eine natürliche Person |
| 1. Volle Firma\* / Nachname und der erste Vorname\*\*
 | 1. Geburtsdatum

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. Art des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 | 1. Nummer und Serie des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 |
| 1. Ausländische Identifikationsnummer
 |
| 1. Land der Ausstellung des Dokuments oder Land der Zuweisung einer anderen Identifikationsnummer, die in der Pos. 8,9 oder 10 erwähnt ist
 | 1. Code des Landes der Ausstellung des Dokuments oder des Landes der Zuweisung einer anderen Identifikationsnummer, die in der Pos. 1110 erwähnt ist
 |
| B.2. ANSCHRIFT DES SITZES\* / WOHNORT\*\* |
| 1. Land
 | 1. Woiwodschaft
 | 1. Kreis
 |
| 1. Gemeinde
 | 1. Strasse
 | 1. Nr. des Hauses
 | 1. Nr. des Lokals
 |
| 1. Ort
 | 1. Postleitzahl
 | 1. Post
 |
| B.3. KONTAKTANGABEN |
| 1. Telefon
 | 1. Fax
 |
| 1. E-Mail
 | 1. Elektronische Adresse
 | 1. Elektronische Adresse auf dem Steuerportal
 |
| 1. **ERKLÄRUNG DES STEUERPFLICHTIGERS (STEUERZAHLERS , EINZIEHERS ODER EINES AUSLÄNDISCHEN SUBJEKTS)**
 |
| 1. Hiermit erkläre ich, dass ich in allen Steuerangelegenheiten sowie in anderen Angelegenheiten, für welche Steuerbehörde zuständig sind, die im Teil D erwähnte Person bevollmächtigte.
2. Die Möglichkeit, eine weitere Vollmacht zu erteilen🞎 **2. Ja 🞎 2. Nein**
 |
| 1. | 1. Nachname
 | 1. Der erste Name
 |
| 1. Stelle/ Funktion
 | 1. Unterschrift
 |
| 2. | **28**. Nachname | **29.** Der erste Name  |
| **30**. Stelle/ Funktion | **31.** Unterschrift |
| 3. | **28**. Nachname | **29.** Der erste Name  |
| **30**. Stelle/ Funktion | **31.** Unterschrift |
| 1. Datum (Tag-Monat-Jahr)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **DATEN DES BEVOLLMÄCHTIGTEN/ WEITEREN BEVOLLMÄCHTIGTEN**
 |
| D.1. IDENTITÄTSDATEN  **DES** BEVOLLMÄCHTIGTEN |
| 1. Steuernummer NIP /PESEL-Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 1. Nummer der Eintragung in die Liste der Rechtsanwälte, Rechtsberater oder Steuerberater
 |
| 1. Nachname
 | 1. Der erste Name
 | 1. Geburtsdatum
 |
| 1. Art des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 | 1. Nummer und Serie des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 |
| 1. Ausländische Identifikationsnummer
 |
| 1. Land, in dem das Dokument ausgestellt oder eine andere Identifikationsnummer vergeben ist, siehe Punkt 38, 39 oder 40
 | 1. Code des Landes, in dem das Dokument ausgestellt ist, oder in dem eine andere unter Punkt 41 genannte Identifikationsnummer erteilt ist
 |
| 1. Bevollmächtiger für Zustellungen

 **⬜ Ja**  | 1. E-Mail
 | 1. Elektronische Adresse auf dem Steuerportal
 |
| D.2 ZUSTELLUNGADRESSE IM LAND |
| 1. Land
 | 1. Woiwodschaft
 | 1. Kreis
 |
| 1. Gemeinde
 | 1. Strasse
 | 1. Nr. des Hauses
 | 1. Nr. des Lokals
 |
| 1. Ort
 | 1. Postleitzahl
 | 1. Post
 |
| D.3. KONTAKTANGABEN |
| 1. Telefon +48 71 377
 | 1. Fax
 | 1. E-Mail
 |
| D.4. IDENTITÄTSDATEN  **DES WEITEREN** BEVOLLMÄCHTIGTEN |
| 1. Steuernummer NIP /PESEL-Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 1. Nummer der Eintragung in die Liste der Rechtsanwälte, Rechtsberater oder Steuerberater
 |
| 1. Nachname
 | 1. Der erste Name
 | 1. Geburtsdatum
 |
| 1. Art des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 | 1. Nummer und Serie des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 |
| 1. Nummer und Serie des Passes oder eines anderen Dokuments, das die Identität bestätigt
 |
| 1. Land der Ausgabe des o.g. Dokuments
 |  |
| 1. Bevollmächtiger für Zustellungen

 **❑ Ja**  | 1. E-Mail
 | 1. Elektronische Adresse auf dem Steuerportal
 |
| D.5 ZUSTELLUNGADRESSE  |
| 1. Land
 | 1. Woiwodschaft
 | 1. Kreis
 |
| 1. Gemeinde
 | 1. Strasse
 | 1. Nr. des Hauses
 | 1. Nr. des Lokals
 |
| 1. Ort
 | 1. Postleitzahl
 | 1. Post
 |

|  |
| --- |
| D.6 KONTAKTANGABEN |
| 1. Telefon +48 71 377
 | 1. Fax
 | 1. E-Mail
 |
| 1. **GÜLTIGKEITDAUER DER VOLLMACHT**
 |
| 1. Gültig bis (Tag-Monat-Jahr)
 |
| 1. **ANMELDUNG DER VOLLMACHT VON EINEM ANDEREN ALS VOLLMACHTGEBER SUBJEKT**
 |
| F.1. IDENTITÄTSDATEN  |
| 1. Steuernummer NIP /PESEL-Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. Art von dem Subjekt (kreuzen Sie das richtige Kästchen an)

❑ 1. Steurbehörde ❑ 2. Person, die sich um die Person kümmert, die nicht unterschreiben kann |
| 1. Volle Firma \*\* /Nachname, Der erste Name
 | 1. Geburtsdatum
 |
| 1. Art des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 | 1. Nummer und Serie des Dokuments zur Bestätigung der Identität
 |
| 1. Land, in dem das Dokument ausgestellt oder eine andere Identifikationsnummer vergeben wurde, siehe Punkt 38, 39 oder 40
 |
| 1. Land, in dem das Dokument ausgestellt oder eine andere Identifikationsnummer vergeben wurde, siehe Punkt 38, 39 oder 40
 | 1. Code des Landes, in dem das Dokument ausgestellt wurde, oder der Zuweisung einer anderen unter Punkt genannten Identifikationsnummer 41
 |
| F.2 ZUSTELLUNGADRESSE |
| 1. Land
 | 1. Woiwodschaft
 | 1. Kreis
 |
| 1. Gemeinde
 | 1. Strasse
 | 1. Nr. des Hauses
 | 1. Nr. des Lokals
 |
| 1. Ort
 | 1. Postleitzahl
 | 1. Post
 |
| F.3 KONTAKTANGABEN |
| 1. Telefon
 | 1. Fax
 |
| 1. E-Mail
 | 1. Elektronische Adresse
 |
| F.4 ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT |
|  |
| 1. Nachname
 | 1. Der erste Name
 |
| 1. Stelle/ Funktion
 | 1. Unterschrift
 |
| 1. Datum der Einreichung der Vollmacht (Tag-Monat-Jahr)
 |
| 1. **INFORMATION ÜBER ANHÄNGE UND BEMERKUNGEN**
 |
| 1. Andere Anhänge
 |
| 1. Bemerkungen
 |