

C.2. ADRES DO DORECZEŃ				
21. Kraj	22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina	25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość		29. Kod pocztowy	30. Poczta	
C.3. KONTAKT ³⁾				
31. Telefon				
32. Faks				
33. E-mail				
D. ZAWIADOMIENIE PODATNIKA (PŁATNIKA LUB INKASENTA) O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA				
34.				
<p>Zawiadamiam, że z dniem _____ odwołuję pełnomocnictwo udzielone (dzień - miesiąc - rok)</p> <p>osobie wymienionej w części C.</p>				
1	35. Nazwisko		36. Imię	
	37. Stanowisko ⁴⁾		38. Podpis	
2	39. Nazwisko		40. Imię	
	41. Stanowisko ⁴⁾		42. Podpis	
3	43. Nazwisko		44. Imię	
	45. Stanowisko ⁴⁾		46. Podpis	
47. Data (dzień - miesiąc - rok)				

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO				
48. Uwagi urzędu skarbowego				
49. Identyfikator przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa			50. Podpis przyjmującego zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa	

³⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁴⁾ Poz. 37, 41 i 45 wypełnia się gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.