

Steuerverwaltung/Stadtkasse

Stadthaus, Dornacherstrasse 1, Postfach, 4601 Olten
Telefon 062 206 12 33, Fax 062 206 13 66
finanzen@olten.ch, www.olten.ch

S T E U E R V O L L M A C H T

- VOLLMACHTGEBER(IN) -

Steuerpflichtige/Steuerpflichtiger

Steuerpflichtige Ehefrau

Pers-Nr:

Geb.-Dat.:

Geb.-Dat.:

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

- BEVOLLMÄCHTIGTER(IN) -

Name/Firma des Vertreters/der Vertreterin

(Vor-)Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Der/Die Bevollmächtigte ist kraft dieser Vollmacht ab befugt, den/die Vollmachtgeber(in) in allen Steuerverfahren (wie Veranlagungs-, Bezugs- und Steuererlassverfahren) für die Einkommens-, Gewinn-, Vermögens- und Kapitalsteuern vor den zuständigen Behörden und Gerichten zu vertreten, soweit keine persönliche Mitwirkungspflicht im Verfahren besteht. Der/die Vollmachtgeber(in) anerkennt(en) folglich alle Handlungen und Erklärungen des/der Bevollmächtigten als für sie/ihn rechtsverbindlich.

Gestützt auf diese Vollmacht werden insbesondere Steuererklärungen, Veranlagungen, Entscheide, Auflagen, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Zuschriften und sämtliche übrigen Verfügungen der Steuerbehörden (z.B. Einleitung Nach- und Strafverfahren, Ordnungsbussen) ausschliesslich dem/der Bevollmächtigten zugestellt. Dieser kommen im Veranlagungs- und Bezugsverfahren die gleichen Rechte und Pflichten zu, wie der/dem unterzeichnenden Vollmachtgeber(in).

Diese Vollmacht gilt für alle laufenden und künftigen Steuerverfahren bis zum mündlichen oder schriftlichen Widerruf durch den/die Vollmachtgeber(in) oder bis zur Mandatsniederlegung durch den/die Bevollmächtigte(n). Vorbehalten bleiben spezielle prozessrechtliche Anforderungen an die Vertretung.

Ort/Datum:

Vollmachtgeber(in)

Bevollmächtigte(r)

.....
[Unterschrift]

.....
[Unterschrift]

.....
[Unterschrift]