

An das
Steueramt Bachenbülach
Schulhausstrasse 1
8184 Bachenbülach

Vollmacht

Reg. Nr. _____

AHV-Nr. _____

Ich

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

bevollmächtigte hiermit

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

in allen Steuerangelegenheiten

zur Vertretung vor allen Behörden und Instanzen, zur Erhebung und Führung von Einsprachen und Rekursen, zur Ergreifung von Rechtsmitteln aller Art, sowie zum Abschluss von Vergleichen, mit dem Recht der Substitution.

Allfällige Zuschriften, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Auflagen, Taxationsanzeigen und Verfügungen jeder Art sind der oben genannten bevollmächtigten Person zuzustellen.

Die Vollmacht schliesst die Berechtigung ein, für mich Zahlungen entgegenzunehmen und rechtsgültig dafür zu quittieren.

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vollmachtgeber(in): _____

Unterschrift Bevollmächtigte(r): _____