

Vertretungsvollmacht

5620 Bremgarten

Folgende/r Steuerpflichtige/r:

Name

Vorname

Adresse

PLZ Ort

Adressnummer

erteilt hiermit Vollmacht zur Vertretung in Steuerangelegenheiten an folgende Person:

Name

Vorname

Adresse

PLZ Ort

Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, alles vorzukehren, was zur Interessenwahrung der/des Vollmachtgeber/in dient. Insbesondere erhält sie das Recht, in alle Akten Einsicht zu nehmen, Steuererklärungen einzureichen, Steuerveranlagungen entgegenzunehmen, Einsprachen, Rekurse und Beschwerden zu führen sowie Stundungs- und Erlassgesuche einzureichen. In diesem Zusammenhang wird auf §§ 175 Abs. 3 und 179 – 200 des aargauischen Steuergesetzes (StG) verwiesen.

Unterschrift **Vollmachtgeber/in:**

Ort, Datum

.....

Die bevollmächtigte Person bestätigt hiermit von der übertragenen Vollmacht Kenntnis zu haben und diese auch anzunehmen.

Unterschrift **bevollmächtigte Person:**

Ort, Datum

.....