

## 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 <b>bevollmächtigte Person</b> :
Ort, Datum