

**Der/die
Steuerpflichtige(n)**

Name/Vorname _____
Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____
Register-Personen-Nr. gemäss Steuererklärung _____
PID-Nr. _____

Kantonale Steuerverwaltung Appenzell I.Rh.
Marktgasse 2
9050 Appenzell

Vertretungsvollmacht

Zur Vertretung im **ordentlichen Veranlagungsverfahren** für Einkommens- und Vermögenssteuern vor den Steuerbehörden von Appenzell I.Rh. wird ermächtigt, soweit keine persönliche Mitwirkungspflicht am Verfahren besteht.

**Name/Firma
der Vertreterin/
des Vertreters**

Name/Vorname/ _____
Firmenname _____
Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

Gestützt auf diese Vertretungsvollmacht werden insbesondere Steuererklärungen, Auflagen, Steuerveranlagungen und Steuerrechnungen **ausschliesslich** der bevollmächtigten Person zugestellt. Gleiches gilt für das nichtschriftliche Verfahren.

Der bevollmächtigten Person kommen im Veranlagungsverfahren die **gleichen** Rechte und Pflichten zu, wie der unterzeichneten steuerpflichtigen Person oder den unterzeichneten steuerpflichtigen Personen selber. Nicht delegierbar ist insbesondere die Verpflichtung zur persönlichen Unterzeichnung der Steuererklärung (Art. 133 Abs. 2 StG) und die Pflicht zur persönlichen Auskunftserteilung (Art. 135 Abs. 2 StG).

Diese Vertretungsvollmacht gilt für alle laufenden und künftigen ordentlichen Veranlagungsverfahren für Einkommens- und Vermögenssteuern bis zum **schriftlichen** Widerruf.

Ort / Datum _____

Unterschrift/en

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (Person 1) Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (Person 2)